בחינת שלב א' 2020

מחלות א.א.ג

בהצלחה

1. האזור ע"ש פרוסק (Prussak space) מוגבל על ידי:

א. פארס טנסה (Pars Tensa) לטרלית, ראש וצוואר של האינקוס מדיאלית

ב. פארס טנסה לטרלית, ראש וצוואר המלאוס מדיאלית

ג. פארס פלאסידה לטרלית, ראש וצוואר האינקוס מדיאלית

ד. פארס פלאסידה לטרלית וראש וצוואר המלאוס מדיאלית

2. בן 6 חודשים, הריון ולידה תקינים. בבדיקה גופנית מקיפה נמצא שבלחיצה על internal Jugular veins התהליך בגשר האף גדל. מה האבחנה?

א. DERMOID

ב. GLIOMA

ג. ENCEPHALOCELE

ד. HEMANGIOMA





3. מהם שני הקריטריונים אשר הופכים גידול לרינגיאלי ל- T2?

א. מעורבות של הקומיסורה הקדמית והקומיסורה האחורית

ב. הגבלה בתנועה ומעורבות של הקומיסורה אחורית

ג. הגבלה בתנועה ומעורבות סופרגלוטית

ד. מעורבות קומיסורה אחורית ומעורבות סובגלוטית

4. מה מהבאים **<u>לא</u>** מהווה התוויה לניתוח בחולה הסובל מהיפרפרתירואידיזם ראשוני (Primary Hyperparathyroidism) **ללא תסמינים**?

א. רמת סידן בדם 11.7 מ"ג/דצ"ל

ב. סידן באיסוף שתן במשך 24 שעות 425 מ"ג/דצ"ל

ג. גיל 57 שנים

ד. צפיפות עצם בעמוד שדרה מותני נמוכה מ- 2.5 סטיות תקן מהנורמה

5. היכן הכי שכיח למצוא את ה-anterior ethmoidal artery?

א. ב- Suprabullar recess

ב. אחורית ל- Basal lamella

ג. ב- Bulla ethmoidalis

ד. קדמית ל- Agar nasi

6. בת 38, מתלוננת על סחרחורת סיבובית בסביבה רועשת, אוסילופסיה (Oscillopsia), אוטופוניה (Autophony), וירידה בשמיעה. איזה בדיקה הטובה ביותר לאבחון המחלה?

א. MRI עם גדולניום מכוון לתעלת השמע הפנימית וגזע המוח

ב. MRI בפרוטוקול Non EPI DWI מכוון לאוזן התיכונה והמסטואיד

ג. CT עצם טמפורלית ללא חומר ניגוד בפרוטוקול Stenvers and Poschl

ד. CT עצם טמפורלית עם חומר ניגוד מכוון לאוזן התיכונה

7. באיזה מהמצבים הבאים מומלצת אנדוסקופיה בילדים עם croup?

א. הבדיקה נחוצה לצורך אבחנה והחלטה על טיפול בשלב חריף של המחלה.

ב. הבדיקה חשובה לצורך אבחנה בשלב חריף במקרים של croup חוזר.

ג. הבדיקה חשובה לצורך אבחנה וטיפול במקרים של croup חוזר בעת שיפור קליני.

ד. הבדיקה עוזרת לחסוך בדיקות הדמיה הכרוכות בקרינה

8. מטופל עם דלקת לוע, חום וכאבים בבליעה מזה יומיים. אובחן פרינגיטיס. הוחלט לטפל באנטיביוטיקה. מתי יש להתחיל את הטיפול?

א. מיד על מנת למנוע Rheumatic fever

ב. מיד על מנת למנוע glomerulonephritis

ג. עד 3 שבועות מתחילת הסימפטומים על מנת למנוע Rhumatoid fever

ד. עד 3 שבועות מתחילת הסימפטומים על מנת למנוע glomerulonephritis

9. מהם היתרונות של השלמת דיסקציה צווארית לאחר ביופסיית זקיף חיובית במלנומה של העור?

א. שיפור בשרידות הספציפית למחלה

ב. שיפור בשליטה מקומית/אזורית בלבד

ג. הפחתת הסיכון לגרורות מרוחקות בעתיד

ד. הגברת היעילות של הטיפול הביולוגי בעתיד

10. מבין החיידקים הגורמים לסינוסיטיס חריפה (ACUTE), מהו החיידק שבסבירות הגבוהה ביותר יגרום למחלה אשר תחלוף גם ללא טיפול אנטיביוטי (self limited disease)?

א. Streptococus Pneumonia

ב. Staphylococus Aureus

ג. Moraxella Catharalis

ד. Hemophilus Influenza

11. להלן בדיקת CT של מטופל. כיצד תראה את בדיקת השמיעה של המטופל?



א. ירידה בשמיעה מעורבת עם טימפנומטריה B
ב. ירידה בשמיעה הולכתית עם טימפנומטריה B
ג. ירידה בשמיעה מעורבת עם טימפנומטריה A
ד. ירידה בשמיעה הולכתית עם טימפנומטריה A

12. מה הדרגה של המלפורמציה הבאה?



א. II

ב. III

ג. IV

ד. V

13. איזה נגע בחלל הפה אופייני בחולים עם Systemic Lupus Erythematosus?

א. נגע חודר לעומק הרקמה

ב. נגע שלפוחיתי כואב

ג. נגע אדום/סגול על החניכיים

ד. כיב שטחי מוקף באריתמה

14. מה מאפיין סרטן בחלל הפה עם היסטולוגיה מסוג SPINDLE CELL VARIANT OF Squamous Cell Carcinoma?

א. סיכון גבוה להישנות מקומית/אזורית (LOCOREGINAL)

ב. סיכון מוגבר לגרורות מרוחקות

ג. מופיע בעיקר על החך הקשה

ד. מגיב טוב לטיפול בקרינה וכמותרפיה

15. איזה מבנה אנטומי מהווה סמן למיקומו של ה- lacrimal sac?

א. הקונכית התחתונה (Inferior turbinate)

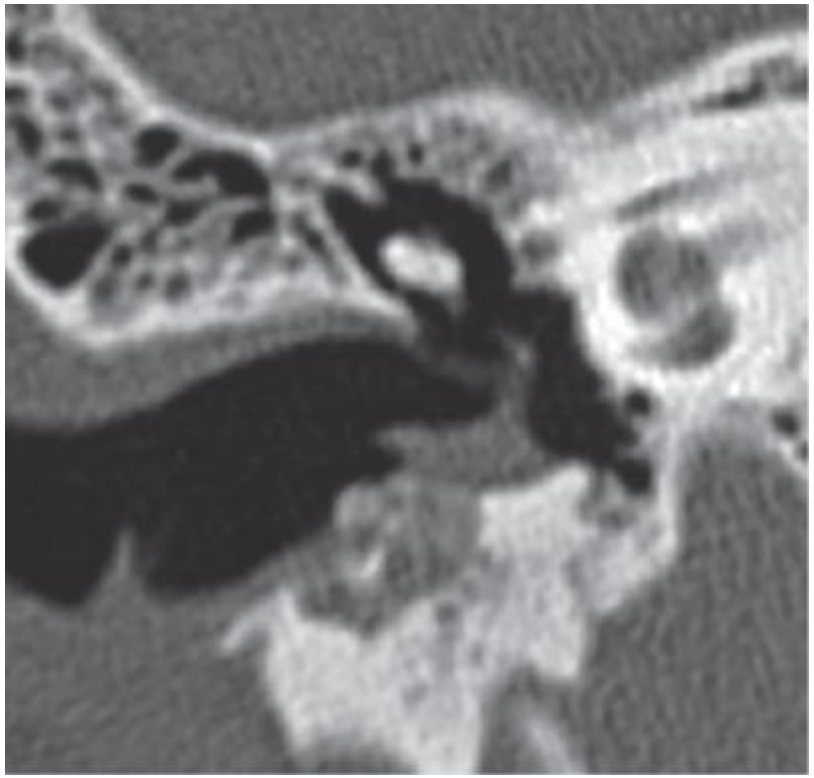
ב. הפתח הטבעי של הסינוס המקסילרי

ג. האקסילה של הקונכית התיכונה

ד. ה- Ethmoidal crest

16. בן 50, מתלונן על כאב והפרשה ממושכת מאוזן ימין. מה הטיפול המתאים לפי ממצאי בדיקת ה- CT המצורף?

א. טיפול מקומי על ידי טיפות אוזניים למשך שבוע ימים בלבד
ב. טיפול סיסטמי תוך ורידי בלבד באשפוז
ג. טיפול בניתוח לצורך ניקוי התהליך ושליחה לפתולוגיה
ד. ביופסיה ולאחר מכן טיפול מקומי בלבד



17. **איזה מדד מבדיל בין** Hemangioma of infancy **לבין** Congenital hemangioma?

א. צביעה חיובית ל- Glut-1 מאפיינת Hemangioma of infancy

ב. Hemangioma of infancy יכולה לא לסגת בצורה מלאה

ג. Congenital hemangioma היא בעלת זרימה מהירה

ד. Congenital hemangioma מגיבה לטיפול תרופתי

18. בת 80 מתלוננת על יובש בפה וקושי בבליעה. בירור ראומטולוגי תקין. מה יכולה להיות הסיבה?

א. עליה בנפח רקמת הפרנכימה של הבלוטות הסוב-מנדיבולריות, עליה ברקמה האצינרית והיצרות של ה- ducts

ב. ירידה בנפח הרקמת הפרנכימה, של הבלוטות הסוב-מנדיבולריות, עליה ברקמה האצינרית והרחבה של ה- ducts

ג. ירידה בנפח הפרנכימה של הבלוטות הסוב-מנדיבולריות, ירידה ברקמה האצינרית והרחבה של ה- ducts

ד. עליה בנפח רקמת הפרנכימה של הבלוטות הסוב-מנדיבולריות, עליה ברקמה האצינרית והיצרות של ה- ducts

19. מה מהבאים **לא** מהווה התוויה לטיפול משלים בקרינה לאחר הסרת גידול ממאיר מבלוטות הרוק?

א. שוליים חיוביים בכריתה

ב. STAGE מתקדם

ג. היסטולוגיה HIGH GRADE

ד. מוטציה בגן BRAF

20. מהו המנגנון בו נוצר MUCOCELLE?

א. ייצור מוגבר של הפרשה ריר (MUCUS)

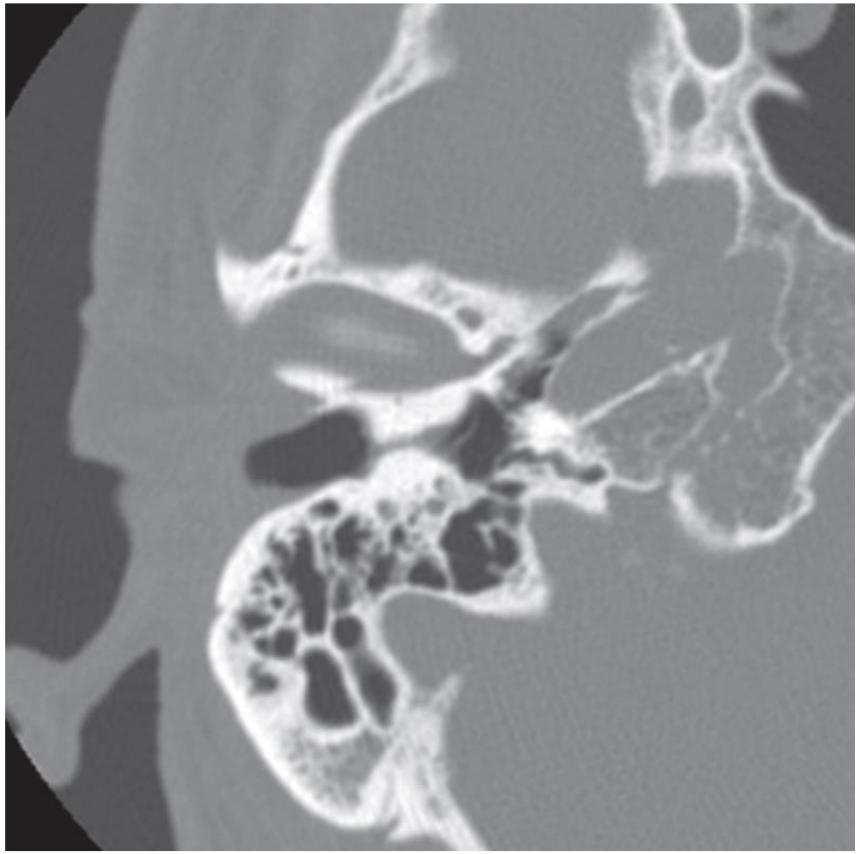
ב. חסימה של פתח הסינוס (SINUS OSTIUM)

ג. היפרטרופיה של האפיתל הרספירטורי בסינוס

ד. אדיופטי

21. בן 60, מתלונן על ירידת שמיעה מתקדמת. להלן ממצאי בדיקת CT. איזה שאלה יש לשאול באנמנזה?

א. האם שוחה פעמים רבות במים קרים
ב. האם מגרד באוזניים בתדירות רבה
ג. האם משתמש באטמים ובאוזניות
ד. האם עבר ניתוחים באוזן



22. מה המאפיין של ירידה בשמיעה הנובעת מחזרת (Mumps)?

א. מלווה בדרך כלל בתלונות וסטיבולריות.

ב. מאופיינת בדרך כלל בליקוי תחושתי-עצבי עמוק דו-צדדי.

ג. מאופיינת בעיקר בליקוי תחושתי-עצבי חד-צדדי קל, בעיקר בתדרים נמוכים.

ד. מאופיינת בליקוי תחושתי-עצבי חד-צדדי קל עד עמוק.

23. ילד בן שנתיים מובא לחדר המיון בחשד לשאיפת גוף זר. איזה קריטריון מהבאים בעל מהימנות הטובה ביותר?

א. חום

ב. שיעול

ג. טכיפנאה

ד. סיפור מקדים של דלקות ריאה חוזרות

24. בן 50, מתלונן על כאבים בחזה, תחושת גוף זר בלוע, וצורך לכחכח פעמים רבות (throat clearing). הוחלט על בדיקת Esophagogram. איזו הנחיה יש לתת בבדיקה על מנת לסייע באבחנה בעת הבדיקה?

א. לבצע Valsalva בסיום הבדיקה

ב. לבצע את הבדיקה בעמידה

ג. לבצע את הבדיקה עם גסטרוגרפין

ד. בזמן בליעת חומר ניגוד לבצע אינספיריום

25. מה הסיבוך המינורי (Minor complication) הנפוץ ביותר בניתוח Functional Endiscopic Sinus Surgery?

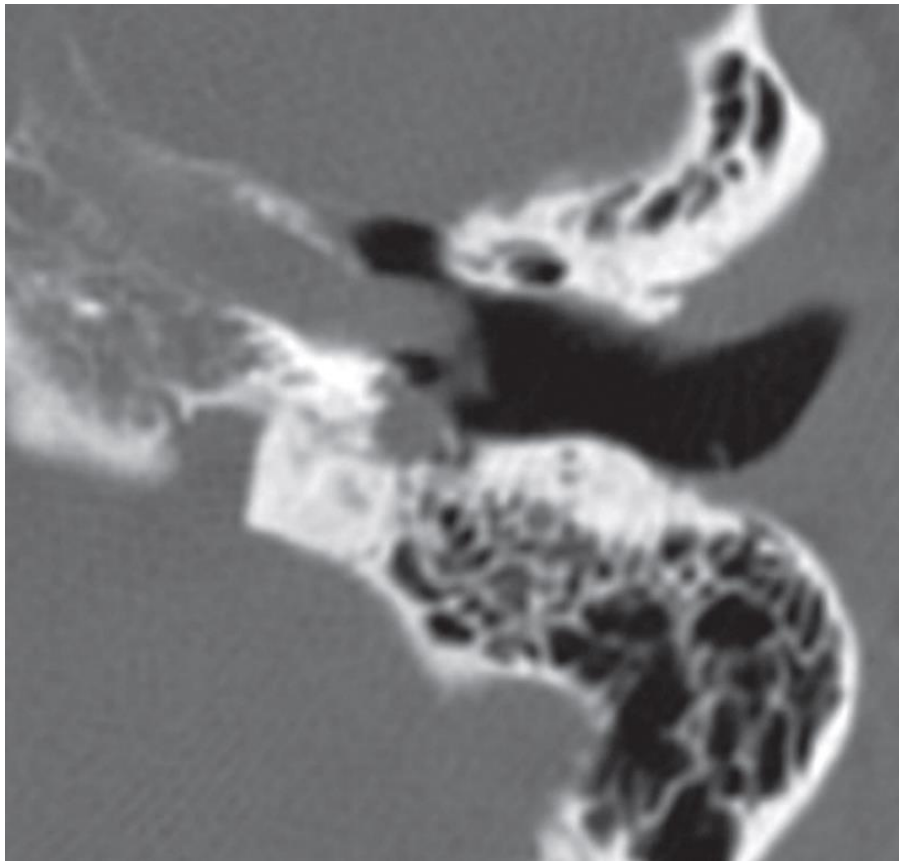
א. כאב ראש/פנים

ב. הידבקויות (Synechiae)

ג. היפוסמיה (Hyposmia)

ד. זיהום

26. מטופלת מתלוננת על טינטון וירידה בשמיעה מזה תקופה ממושכת. הממצאים בבדיקת CT מעידים כי מקור הטינטון ב- ?



א. Remnant Stapedial artery

ב. Dehiscent Jugulaire bulb

ג. Abberant Carotid artery

ד. Glomus tympanicum

27. מה <u>*נכון*</u> לגבי תופעות לוואי של טיפול בתרופות מקבוצת ה-Platinum בילדים עם ממאירות?

א. כ- 90% מהילדים המטופלים ב- Cisplatin יסבלו מירידת שמיעה.

ב. הסיכון לפגיעה בשמיעה בילדים עולה עם הגיל.

ג. טיפול ב- Carboplatin הוא Ototoxic באותה מידה ל- Cisplatin

ד. הסיכון לפגיעה בשמיעה גבוה יותר בבנות מאשר בבנים

28. כיצד משתנה הפאזה הסגורה של מיתרי הקול בעת פונציה (Phonation)?

א. הפאזה הסגורה נמשכת כשני שליש ממעגל הויברטורי

ב. משך הפאזה הסגורה ארוך כשגובה הטון עולה

ג. משך הפאזה הסגורה ארוך יותר בנשים מבוגרות

ד. משך הפאזה הסגורה ארוך יותר בגברים מבוגרים

29. לעיתים מבצעים אזופגוגרם עם חומר ניגוד מסיס במים (Gastrografin) ולאחר מכן עוברים לבריום. מה היתרון של בריום (Barium) על פני חומרי הניגוד המסיסים במים?

א. לבריום פחות סכנה של נזק לרקמות הרכות

ב. הבריום זול יותר

ג. בריום אינו נספג במעי

ד. בריום רגיש יותר בזיהוי פרפורציה קטנה

30. מטופל פונה לבדיקה בשל תלונות על אטימות אפית לסירוגין (intermittent nasal obstruction). בבדיקה קיימת סטייה גרמית וסחוסית של מחיצת האף, והיפרטרופיה של הקונכיות התחתונות. מהו המנגנון המסביר את ההופעה לסירוגין של התלונות?

א. Nasal cycle

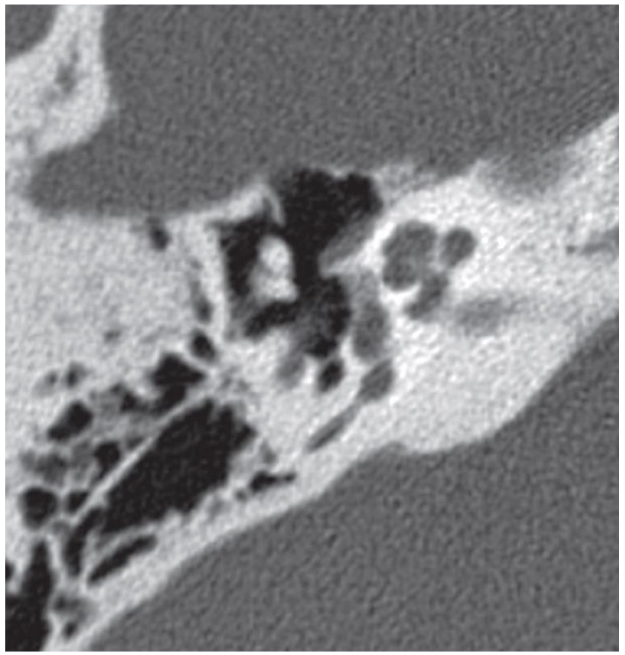
ב. אי ספיקה של ה- Internal nasal valve

ג. תזוזה של מחיצת האף הסחוסית בעת שאיפה

ד. אי ספיקה של ה- External nasal valve

31. בן 45, מתלונן על ירידה בשמיעה. להלן בדיקת CT. איזה טיפול יש להציע?

א. ניתוח להכנסת Total ossicular replacement prosthesis (TORP)
ב. ניתוח של Incus interposition
ג. ניתוח Tympanoplasty
ד. ניתוח Stapedotomy



32. איזה מהמצבים הבאים ב- Obstructive Sleep Apnea **בילדים <u>לא</u> מוטבות/מוקלות עם טיפול ניתוחי?**

א. עיכוב בשגשוג (Failure To Thrive)

ב. משקל יתר

ג. קשיים נוירוקוגניטיבים

ד. תחלואה קרדיווסקולרית

33. האזורים בושט המועדים לפגיעה כתוצאה מתרופה?

א. אזור ושט מרוחק וקשת האורטה

ב. אזור ושט מקורב וקשת האורטה

ג. אזור ושט מקורב וברונכוס שמאלי

ד. אזור ושט מרוחק וברונכוס שמאלי

34. במהלך כריתת גוש פועם באזורLevel 2-3 הנע לצדדים, אך לא נע כלפי מעלה ומטה, יש צורך בחיתוך עצב סנסורי המעצבב את הגידול. מה מקור העצב הסנסורי?

א. עצב 7

ב. עצב 9

ג. עצב 10

ד. עצב 12

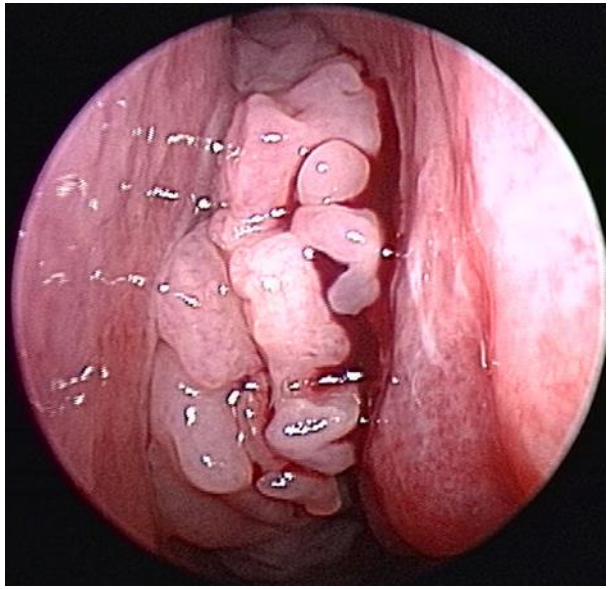
35. בן 45, מתלונן על אטימות הולכת ומחמירה בנחיר שמאל במשך מספר שנים. להלן ממצאי בדיקה אנדוסקופית ובדיקות הדמיה. מה האבחנה הסבירה ביותר?

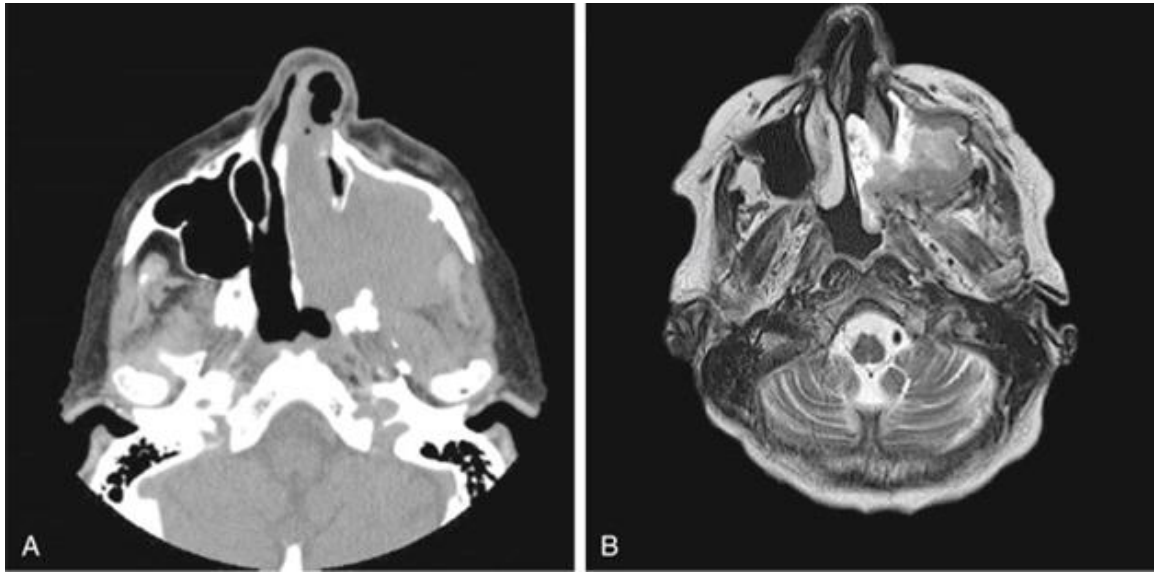
א. Inverted Papilloma

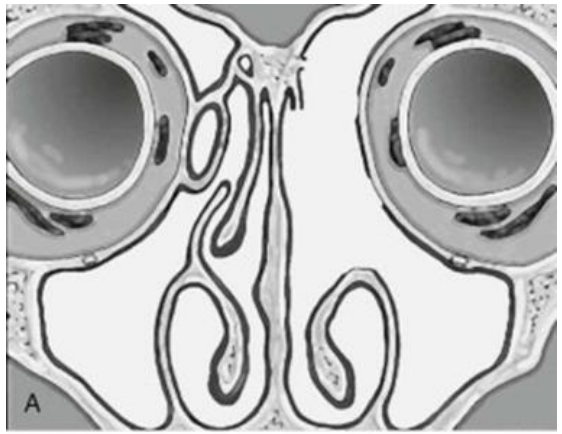
ב. Antrochoanal Polyp

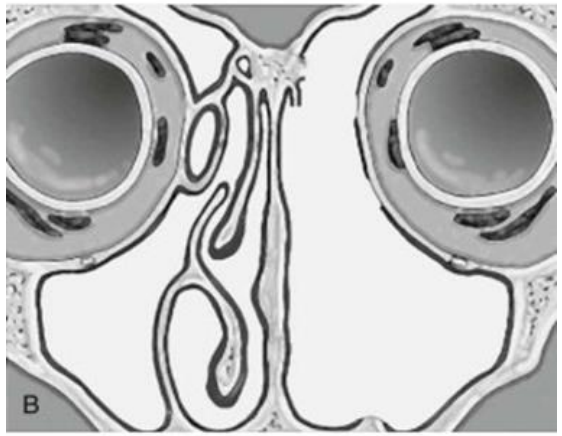
ג. Mucosal Melanoma

ד. Juvenile Angiofibroma











36. המטופל עבר ניתוח לכריתת התהליך בגישה אנדוסקופית. כיצד נקרא הניתוח?

א. Weber-Ferguson Procedure

ב. Riddle's Procedure

ג. Denker Operation

ד. Medial Maxillactomy

37. על מנת להימנע מ- perilymphatic gusher אצל נער המועמד לניתוח Stapedotomy, מה הבדיקה הטרום ניתוחית שיש לבצע טרם הניתוח?

א. רפלקס אקוסטי במטרה לדעת אם יש Recriutment

ב. CT עצם טמפורלית חתכים דקים לצורך הערכה של רוחב ה-cochlear aqueduct

ג. מידת הירידה בשמיעה תעיד אם יש אפשרות של perilymphatic gusher

ד. MRI על מנת להעריך את רוחב ה- endolymphatic duct

38. לאיזה תסמונת קשורה ההפרעה הדנטלית שבתמונה המצורפת?

א. קשורה בתסמונת CHARGE

ב. קשורה בתסמונת הכוללת Holoprosencephaly



ג. קשורה בתסמונת Treacher Collins

ד. קשורה ב- Pierre Robin sequence

39. השימוש במיקרודברידר (Microdibrider) לטיפול בהיצרות טרכאלית **לא** מומלץ בטיפול במצב אחד מהבאים:

א. פפילומות

ב. לרינגוצלה פנימי

ג. המנגיומה

ד. גידול חוסֵם

40. איזה מחלה תורשתית המועברת ל-50% מהילדים הנולדים לאבא נשא, ולאף (0%) מהצאצאים לאמא נשאית?

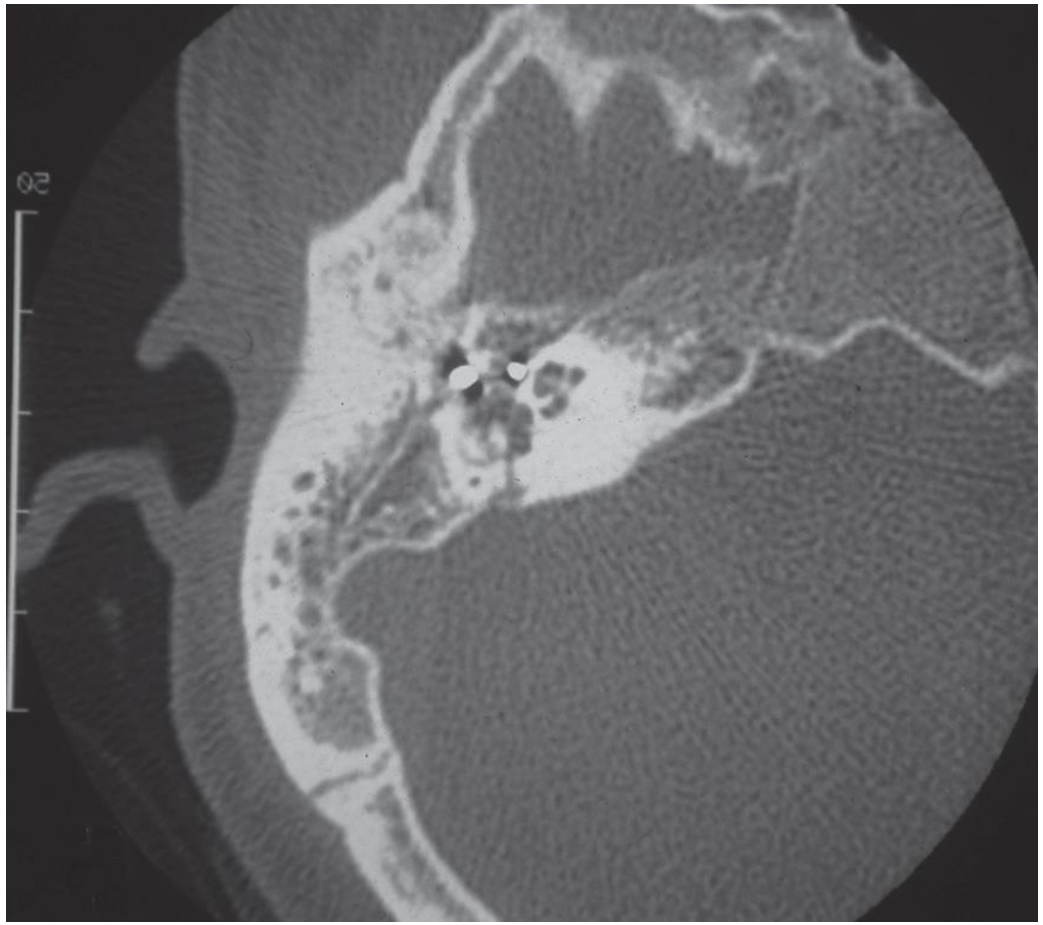
א. פאראגנגליומה עם מוטציה ב- SDHD

ב. פפילרי קרצינומה של התיראויד עם מוטציה ב- BRAF

ג. קרצינומה קשקשית אפיתליאלית עם מוטציה ב- P53

ד. ליפומה עם מוטציה ב- RET

41. מטופל עם פציעה מירי. נפגע באוזן ימין. להלן ממצאי בדיקת CT. איזה ממצאים יש לצפות בבדיקה הגופנית?



א. המוטימפנום, Weber סוטה לצד שמאל

ב. המוטימפנום, Weber סוטה לצד ימין

ג. אוטוסקופיה תקינה, Weber סוטה לצד ימין

ד. אוטוסקופיה תקינה, Weber סוטה לצד שמאל

42. איזה תסמין (סימפטום) מהבאים הוא <u>הבולט ביותר</u> בשינה בילדים עם Obstructive Sleep Apnea**?**

א. נחרה

ב. רתיעה פנימה של בית החזה

ג. תנוחת שינה לא שגרתית

ד. יקיצות מרובות

43. בת 25 פונה למיון בשל כאב גרון, צרידות, תחושת קוצר נשימה וסטרידור מתגבר. מצורפת תמונה של נגע באף הקיים מזה מספר חודשים. איזה בדיקה יש לבצע לצורך אבחנה וודאית?



א. סרולוגיה של הדם

ב. ביופסיה של הרירית

ג. תרבית מחלל האף

ד. בדיקת CT מערות הפנים

44. איזה טיפול יש להציע למטופלת משאלה קודמת?

א. Ciprofloxacin

ב. Augmentin

ג. NSAID

ד. Steroid Therapy

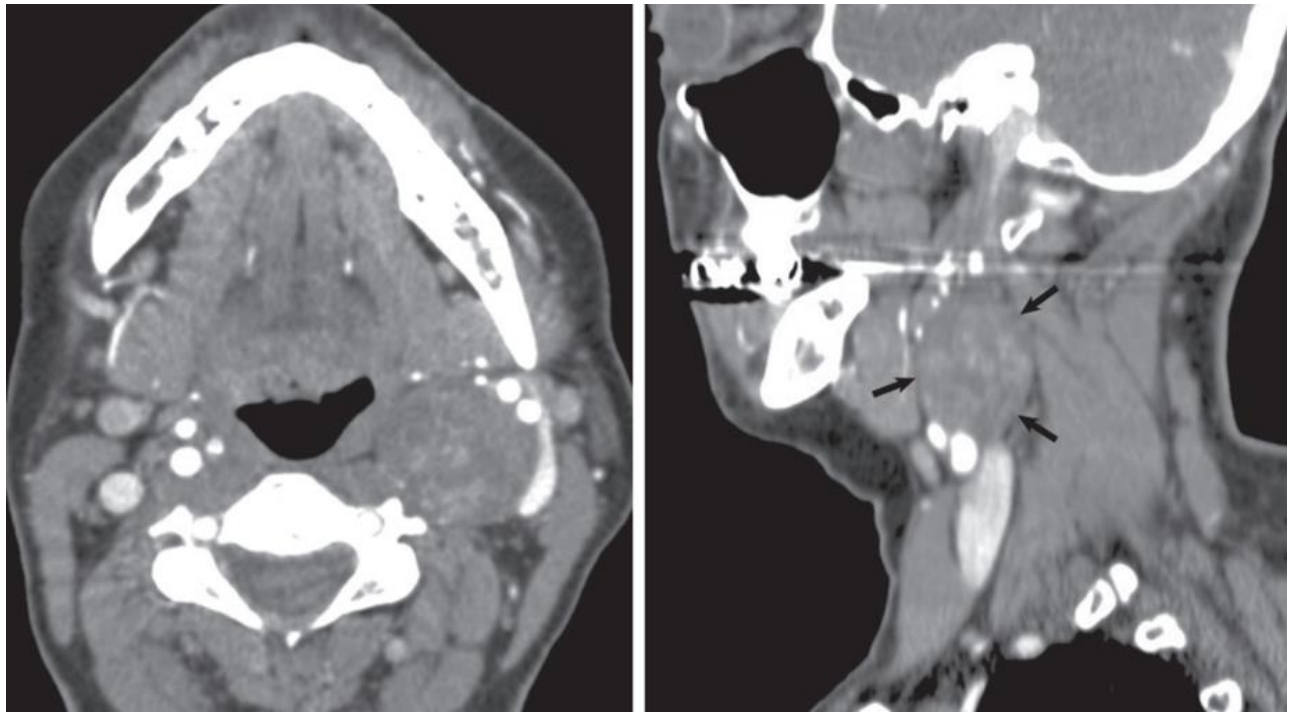
45. איזה סיבוך צפוי במקרה של כריתת Schwannoma המופיעה בבדיקת ה- CT להלן?

א. בצקת בפנים

ב. פגיעה בהנעת הכתף

ג. יובש בפה

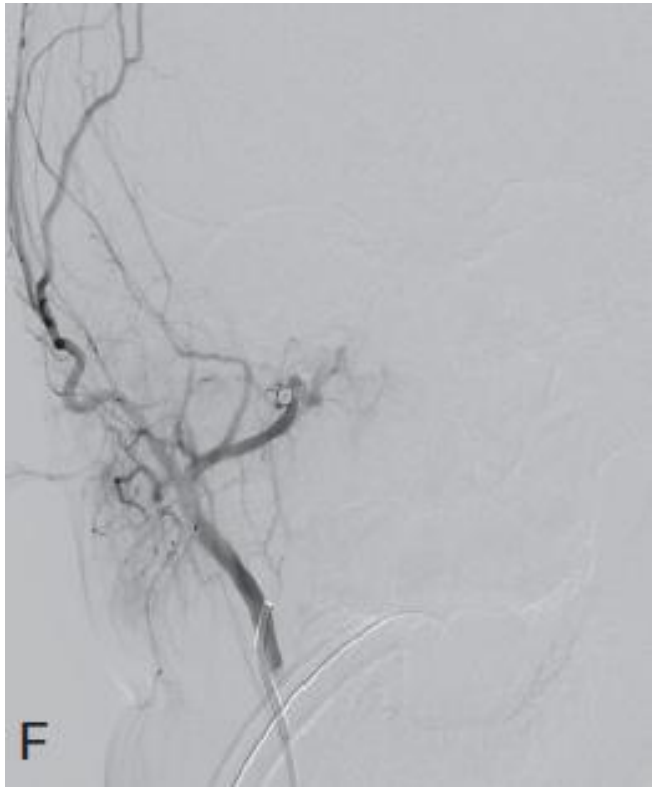
ד. צרידות



46. להלן תמונות אמבוליזציה של Juvenile Nasopharyngeal Angiofibroma. לאיזה עורק מומלץ לבצע lidocaine test לפני אמבוליזציה?

א. Internal maxillary artery
ב. Superficial temporal artery
ג. Descending palatine artery
ד. Accessory meningeal artery





47. מאיזה דרגה, לפי ה- Sunderland classification בטראומה של עצב הפנים, ישנה אפשרות של Synkynesis בהחלמה של העצב?

א. First degree injury עם Neuropraxia

ב. Second degree injury עם Neuropraxia

ג. Third degree injury עם Neurotemesis

ד. Fourth degree injury עם Neurotemesis

48. באיזה מהמקרים הבאים ניתן לבצע ניתוח אנדוסקופי להיצרות לרינגיאלית?

א. היצרות היקפית

ב. הצרות באורך 1.5 ס"מ

ג. הצרות בדרגות III ו- IV

ד. הצרות בדרגות I ו- II

49. באיזה מנגנון פועלת התרופה Cetuximab?

א. נוגדן מונוקלונלי לחלבון EGFR

ב. נוגדן מונוקלונלי לחלבון PDL1

ג. מעקב את החלבון BRAF

ד. מעקב את החלבון P53

50. מה המאפיינים בבדיקת MRI של גידול מסוג Fibrous Dysplasia?

א. Hypointense in T1 and T2 images

ב. Hypointense in T2 and hyoerintense in T1 images

ג. Center of the tumor is hypointense in T2 and the rim hyperintense in T2, while the tumor is hyperintense in T1 images

ד. Center of the tumor is hyperintense in T1 and the rim is hypointense in T1 while the tumor is hyperintense in T2 images

51. איזה מהמאפיינים הבאים מתאים לתיאור של Lermoyez לגבי מחלת Meniere?

א. עם הופעת הסחרחורת, הטינטון והירידה בשמיעה חולפים

ב. עם הופעת הסחרחורת הטינטון בלבד חולף

ג. עם הופעת הסחרחורת הירידה בשמיעה בלבד חולפת

ד. עם הופעת הסחרחורת הטינטון והירידה בשמיעה מחמירים

52. מה מאפיין מקרוגלוסיה (Macroglossia) מולדת?

א. חלק מ- 22q11 deletion syndromes.

ב. חלק מ- Pierre Robin sequence.

ג. חלק מ- Craniosynostosis.

ד. חלק מתסמונת Beckwith–Wiedemann.

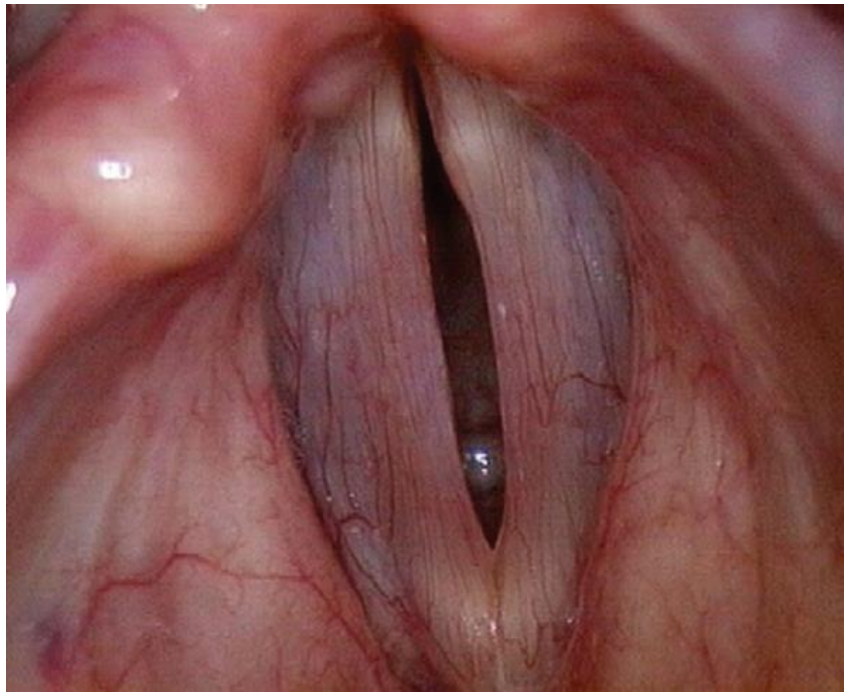
53. בזמן בדיקת סטרובוסקופיה של מיתרי הקול מתקבלת התמונה הקבועה הבאה בזמן הגיית /e/. מה יכולה להיות הסיבה לכך?

א. המיקרופון אינו רגיש מספיק

ב. עוצמת האור אינה מספיק חזקה

ג. למטופל יש שיתוק מיתר

ד. האור מרצד (flash) בדיוק בתדר הקול של המטופל



54. תוצאת בדיקת FNA מקשרית בבלוטת תריס של בת 63 מדגימה: משטחים היפרצלולריים ותאים איאוזינופילים עשירים במיטוכונדריה. מה המשך הבירור והטיפול?

א. טיפול מקובל בגידול פוליקולארי.

ב. מומלץ מעקב בלבד.

ג. המיתירואידקטומיה.

ד. ניתוח וטיפול ביוד רדיואקטיבי במקרה של הישנות.

55. איזה איברים נפגעים בשברי לה-פורט (Le Fort fracture)?

א. תמיד מערבים את הפלטות הפטריגואידליות דו-צדדית.

ב. מערבים לפחות פלטות פטריגואידליות מצד אחד.

ג. שבר Le Fort-3 מערב את המשנן המקסילארי.

ד. לא תמיד מערבים ניתוק בגובה בסיס הגולגולת.

56. בן 50, אירועים חוזרים של מלאות, טינטון באוזן ימין וירידה בשמיעה, לאחריהם מופיעה סחרחורת שנמשכת 3 שעות. בבדיקות שמיעה הודגמה ירידה תנודתית בשמיעה בתדרים הנמוכים. בדיקת MRI של המוח ושל האוזניים תקינה. מה הסיכוי לאבד את השמיעה לגמרי ולהתחרש באוזן זו?

א. 2%-1%

ב. 20%-10%

ג. 50%-40%

ד. 80%-75%

57. בן 3 שנים, הופנה לבדיקה בשל דלקות חוזרות באוזן תיכונה. מדובר ב-4 אירועים בשנה אחרונה אשר הצריכו טיפול אנטיביוטי פומי. מה ההמלצה לטיפול?

א. ניתוח אדנו-טונסילקטומיה כחלק מטיפול ראשון.

ב. טיפול מונע באנטיביוטיקה עד חודשי האביב כי אז הדלקות חולפות.

ג. הכנסת צינוריות אוורור (ventilation tube insertion) במידה ונצפו נוזלים באוזן התיכונה במעקב.

ד. טיפול בנוגדי גודש.

58. מטופל עם צרידות חדשה העוסק במספר ענפי ספורט. הבדיקה הגופנית תקינה בדיקת הלרינקס מדגימה שיתוק מיתר קול ימין. מאיזה ענפי ספורט יש להמליץ לו להימנע בשלב זה ?

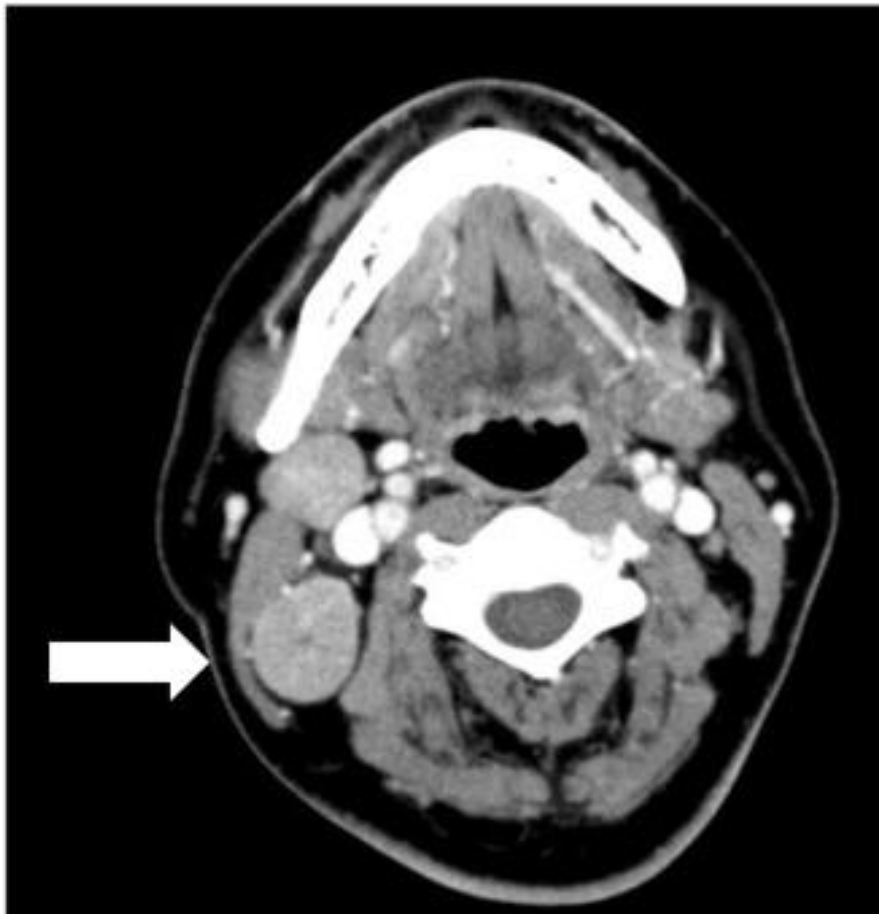
א. הרמת משקולות

ב. שחיה

ג. טניס שולחן

ד. פעילות אירובית

59. להלן בדיקת CT של מטופלת עם נפיחות בצוואר מימין. באיזה אזור נמצאת הקשרית המסומנת?



א. Level 2a

ב. Level 2b

ג. Level 3

ד. Level 5a

60. ממה מורכב שסתום האף הפנימי (Internal nasal valve)?

א. מורכב ממחיצת האף וסחוס הלטראלי התחתון (Low lateral cartilage)

ב. מורכב ממחיצת האף וראש קונכית האף התיכונה

ג. מורכב מסחוס הלטראלי העליון (Upper lateral cartilage)

ד. מורכב מסחוס הלטראלי העליון ומחיצת האף הסחוסית

61. מה לא נכלל בפרוטוקול HINTS לאבחנה בין פגיעה היקפית לבין פגיעה מרכזית בסנדרום ווסטיבולרי חריף?

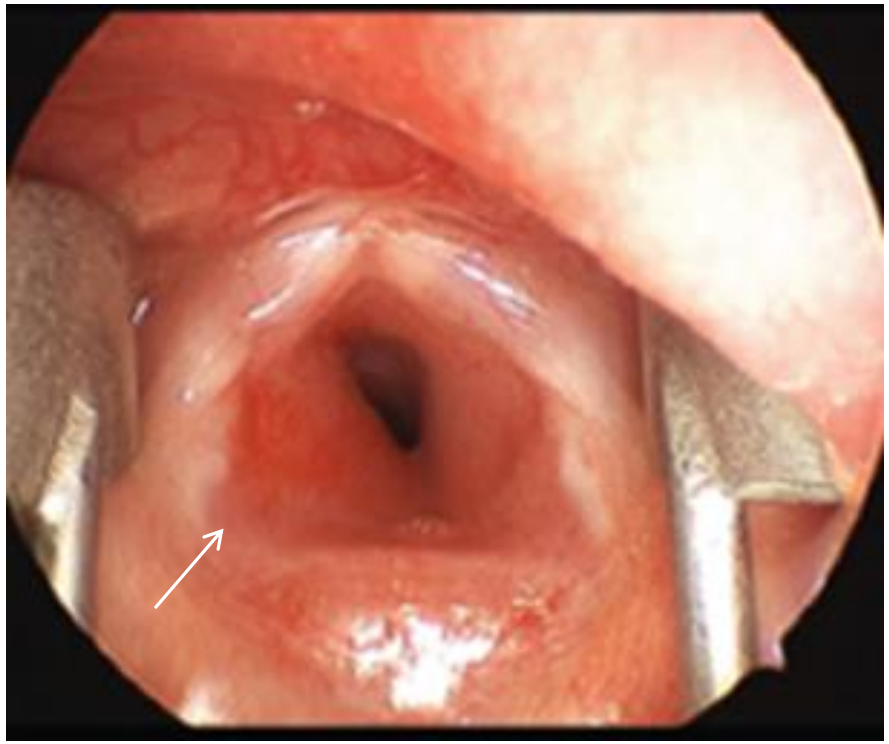
א. בדיקת Head impulse

ב. בדיקת skew

ג. בדיקת ניד כתגובה למבט – Gaze-evoked nystagmus

ד. מבחן רומברג

62. בן 6 חודשים עם סטרידור מולד. ההורים מדווחים על אירועים חוזרים של "שיעול נבחני" אשר מגיב לטיפול בסטרואידים דרך הפה. בבדיקה גופנית נצפו כתמים אדומים בעור. באנדוסקופיה בחדר ניתוח הודגם הממצא שבתמונה (חץ). התינוק אוכל היטב, עולה במשקל, ללא אירועי הכחלה (cyanosis), וישן היטב. מה ההמלצה לטיפול?



א. ניתוח סופראגלוטופלסטיה (supraglottoplasty)

ב. טיפול ב- proton pump inhibitors

ג. טיפול בפרופרנולול (Propranolol)

ד. תרסיס סטרואידלי פומי

63. איזה מהממצאים הבאים בבדיקת מיתרי הקול לא מוסבר על ידי פגיעה נוירולוגית?

א. טון דיבור נמוך

ב. מרווח גלוטי בפונציה

ג. גל רירית מוגבל

ד. שינוי ברזוננס הדיבור

64. מהו הטיפול בצוואר של מטופל עם גידול מסוג Supraglottic Squamous Cell Carcinoma בדרגה T2N0M0?

א. אין צורך בטיפול אלקטיבי לצוואר.

ב. ניתוח בלבד או קרינה בלבד ללארינקס ולצוואר.

ג. יש לטפל בשתי modalities.

ד. טיפול בקרינה אחרי הניתוח.

65. ה- Frontal recess?

א. ה- Recess גובל קדמית ב- Fovea ethmoidalis

ב. ה- Recess גובל אחורית ב- Fovea ethmoidalis

ג. הגבול האחורי של ה- Recess הוא Agger Nasi

ד. הגבול התחתון של ה- Recess הוא Uncinate process

66. מי מהבאים **לא** נחוץ לאבחנה של Definite Meniere Disease?

א. שניים או יותר אירועי וורטיגו ספונטני הנמשכים לפחות 20 דקות כל אחד.

ב. בדיקת אלקטרו-קוכליאוגרפיה המראה יחס פוטנציאל פעולה לפוטנציאל סכימה AP/SP הגדול מ – 0.4.

ג. תיעוד של לפחות בדיקת שמיעה אחת המראה ליקוי שמיעה תחושתי-עצבי.

ד. טינטון או תחושת מלאות באוזן הפגועה.

67. תפקוד החיך הרך תלוי במספר שרירים. איזה מבין השרירים הבאים הוא החשוב ביותר בחסימת מעבר האוויר לחלל האף בעת בליעה?

א. Tensor veli palatini

ב. Levator veli palatini

ג. Palatoglossus

ד. Superior constrictor

68. באיזה מהבלוטות הבאות לא צפוי להיות פיזור אזורי של גידול בהיפופרינקס?

א. Spinal accessory chain

ב. Retropharyngeal

ג. Supraclavicular fossa

ד. Submandibular

69. מה הטיפול הקרינתי במטופל עם גידול מסוג Supraglottic Squamous Cell Carcinoma בדרגה T2N0M0?

א. יש להקרין את הלארינקס בלבד.

ב. יש להקרין את בלוטת הפרוטיד והצוואר איפסי-לטראלית.

ג. קרינה לשני צידי הצוואר מהHyoid ועד לCricoid.

ד. קרינה לרמות הסיכון לממאירות בצוואר משני הצדדים.

70. לאיזה ניתוח מתייחס המושג FRONTAL SINUSOTOMY?

א. Draff I

ב. Draff IIa

ג. Draff IIb

ד. Draff III

71. מה המאפיין של הנזק האודיטורי במטופל אשר חשוף לרעש בעוצמה גבוהה במשך שנים בעבודתו?

א. השקע (Notch) הצפוי בבדיקת השמיעה נובע מתכונות השבלול
ב. בשלבים הראשונים של הנזק נפגעו תאי השערה הפנימיים
ג. הנזק לתאי השערה מתרחב בתחילה לכיוון בסיס השבלול
ד. הנזק לתאי השערה נגרם במנגנון של אפופטוזיס

72. בת שנתיים עם נזלת מוגלתית וחום עד 39 במשך שבוע הופנתה למיון. בבדיקתה נפיחות ואודם עפעפיים מימין. בבדיקת רופא עיניים ללא הגבלה בחדות ראיה, אך קיים פרופטוזיס (PROPTOSIS). מה יכלול המשך הטיפול?

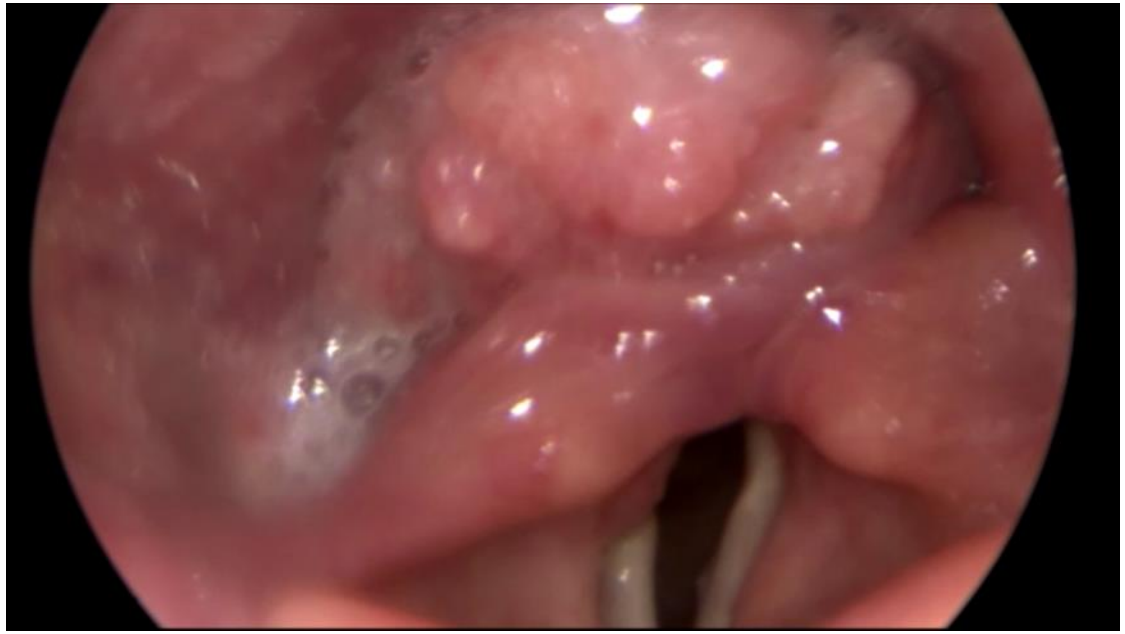
א. שחרור לבית עם טיפול אנטיביוטי פומי ותרסיס סטרואידלי.

ב. שטיפת סינוס מקסילרי באותו צד.

ג. טיפול אנטיביוטי דרך הווריד ומעקב.

ד. טיפול אנטיביוטי וביצוע CT לברור סיבוך סינוסיטיס חריפה.

73. להלן צילום בדיקה של מטופל. תנועת מיתרים תקינה. ללא קשיים בבליעה. ביופסיה מ- post-cricoid area חיובית ל- Squamous Cell Carcinoma. מהו הטיפול הניתוחי המומלץ?



א. Partial pharyngectomy

ב. Partial Laryngopharyngectomy

ג. Supracricoid Hemilaryngopharyngectomy

ד. Total laryngectomy with partial pharyngectomy

74. מהו הגבול הכירורגי העליון של Level 3 בצוואר?

א. גבול תחתון של שריר דיגסטרי אחורי

ב. ביפרוקציה של הקרוטיס

ג. גבול תחתון של שריר סטילוהיואיד

ד. גבול תחתון של ההיואיד

75. מה הגישה הטיפולית לטראומה של הסינוס הפרונטלי?

א. כל שבר של קיר קדמי של הסינוס דורש התערבות.

ב. שבר המערב את הרצס הפרונטונזאלי (Frontnasal recess) לא דורש התערבות.

ג. כל שבר של קיר אחורי של מערת המצח דורש התערבות כירורגית.

ד. שבר מורכב של קיר אחורי של הסינוס דורש הסרה של המוקוזה בסינוס.

76. בן 85, מתלונן על גרד באוזניים מזה זמן רב. מה הסיבה לגרד?

א. עור התעלה דק ויש הגברה ביצור הצרומן
ב. עור התעלה עבה ויש ירידה ביצור הצרומן
ג. עור התעלה עבה ויש עליה ביצור הצרומן
ד. עור התעלה דק ויש ירידה ביצור הצרומן

77. בן שנתיים, אובחן כסובל מליקוי שמיעה מעורב. בנוסף, ההורים מדווחים על פתח זעיר בעור, בצוואר לטראלי, שנצפה מאז הלידה. פרט לבדיקה גנטית, איזה עוד בדיקה יש לבצע?

א. ECG

ב. סונר כליות (Ultrasound)

ג. בדיקת רופא עיניים

ד. בדיקת תפקודי בלוטת התריס

78. איזה מהבאים לא מהווה מדד פרוגנוסטי ב-Squamous Cell Carcinoma של הלרינקס?

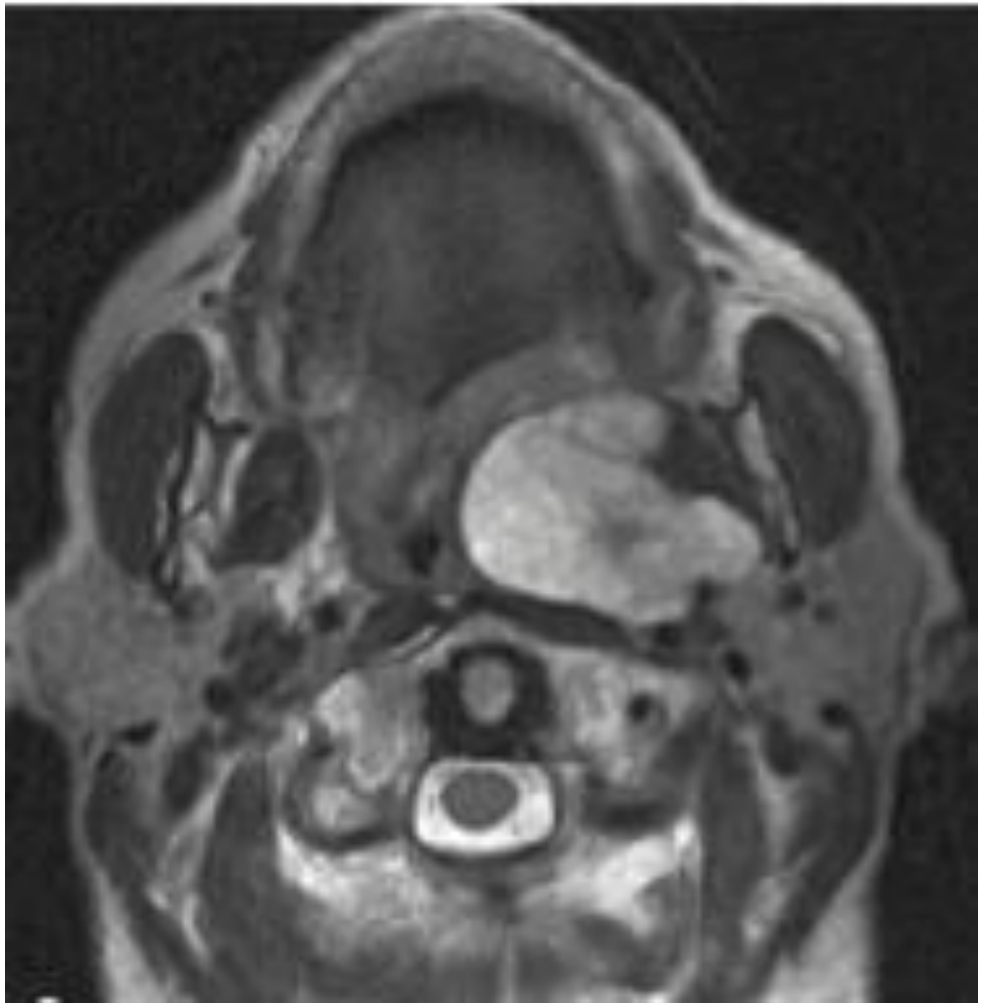
א. נוכחות HPV DNA בגידול

ב. Histologic grade

ג. Pattern of invasion

ד. נוכחות בלוטות מעורבות בצוואר

79. באיזה אזור אנטומי נמצא הממצא בבדיקת ההדמיה?



א. Prevertebral space

ב. Infratemporal fossa

ג. Parapharyngeal space

ד. Submandibular space

80. POTT'S PUFFY TUMOR?

א. מורסה של מערת המצח.

ב. מורסה תת-פריאוסטאלית על גבי מערת המצח.

ג. סיבוך של סינוסיטיס הנצפה בעיקר אצל מבוגרים.

ד. סיבוך של סינוסיטיס פרונטאלית בעיקר מפתוגן פיטרייתי.

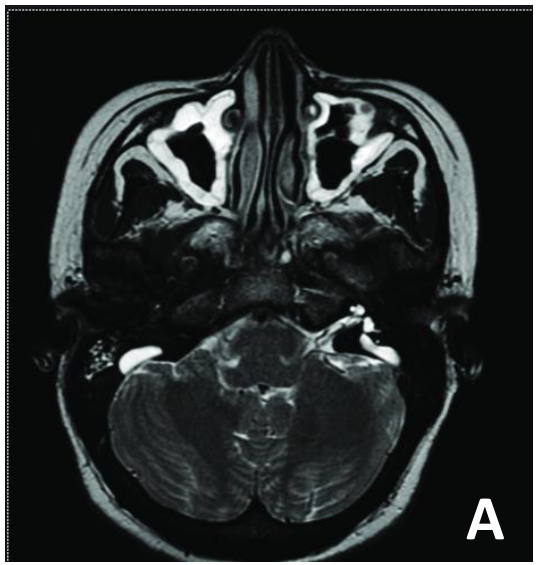
81. איזה מצב רפואי **לא** תואם את הפתולוגיות בהדמיות הבאות?

א. חולים עם נוירופיברומטוזיס סוג 1 (NEUROFIBROMATOSIS TYPE I) סובלים מפתולוגיה A.

ב. חולים עם PENDRED SYNDROME עלולים לסבול מפתולוגיה C או B.

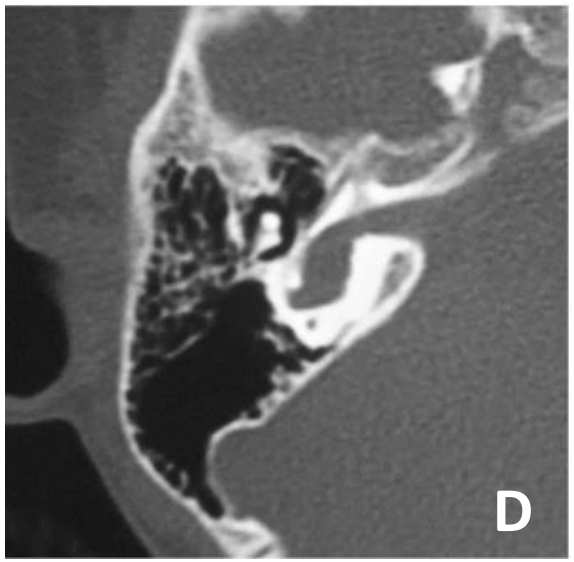
ג. פתולוגיה D שכיחה בחולים עם X-Linked Non-syndromic hearing impairment.

ד. חולים עם BRANCHIO-OTO-RENAL SYNDROME עלולים לסבול מפתולוגיה B.









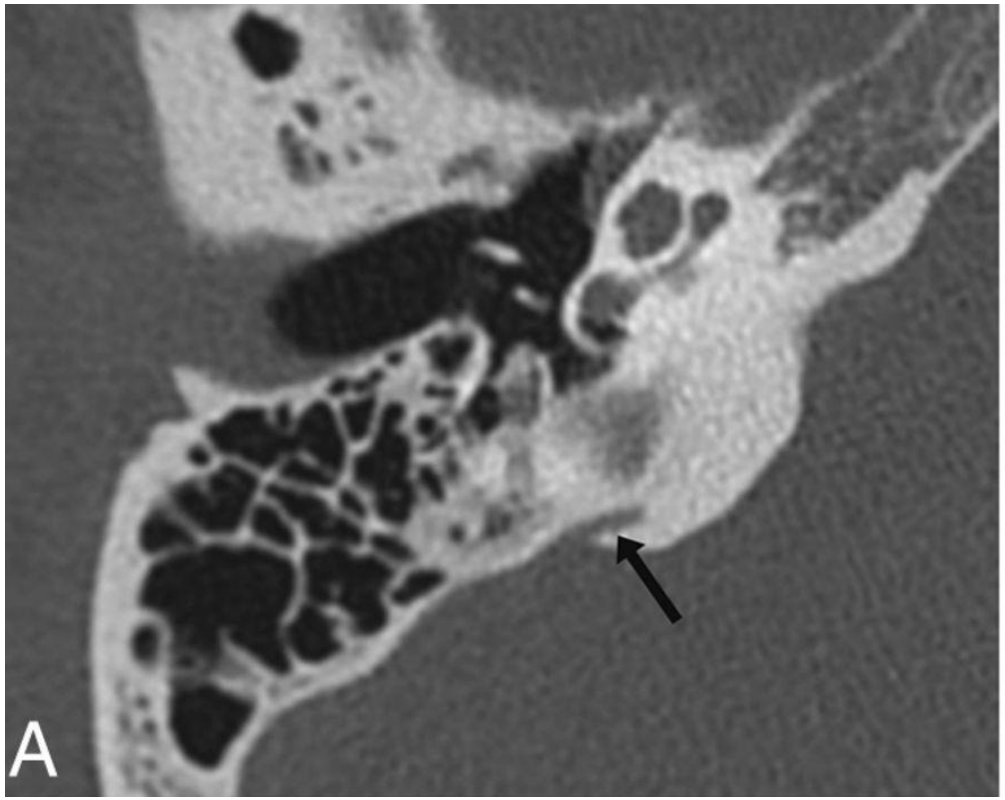
82. על איזה מבנה מצביע החץ?

א. Superior semicircular canal

ב. Vestibular aqueduct

ג. Facial nerve

ד. Internal auditory canal



83. להלן צילום של מטופל עם Glottic Squamous Cell carcinoma. איזה ממצא בהכרח יצריך שינוי של האפשרות הטיפולית?

א. מעורבות חלל פאראגלוטי (Paraglottic)

ב. קיבוע אריתנואיד ימין

ג. מעורבות קומיסורה קדמית

ד. התפשטות תת-גלוטית קדמית



84. למה מתייחס Shamblin Classification עבור Carotid body tumors?

א. מידת הקושי בכריתת הגידול

ב. פרוגנוזת המטופל

ג. מידת היקף הגידול יחסית לואגוס

ד. דרגה 4 מוגדרת כגידול שאינו נתיח

85. איזה בדיקה לא מתאימה להערכת איסכמיה מוחית בעת ביצוע Balloon Occlusion Test?

א. Transcranial Doppler

ב. Electroencephalography

ג. PET-CT

ד. Arterial pressure proximal to occlusion

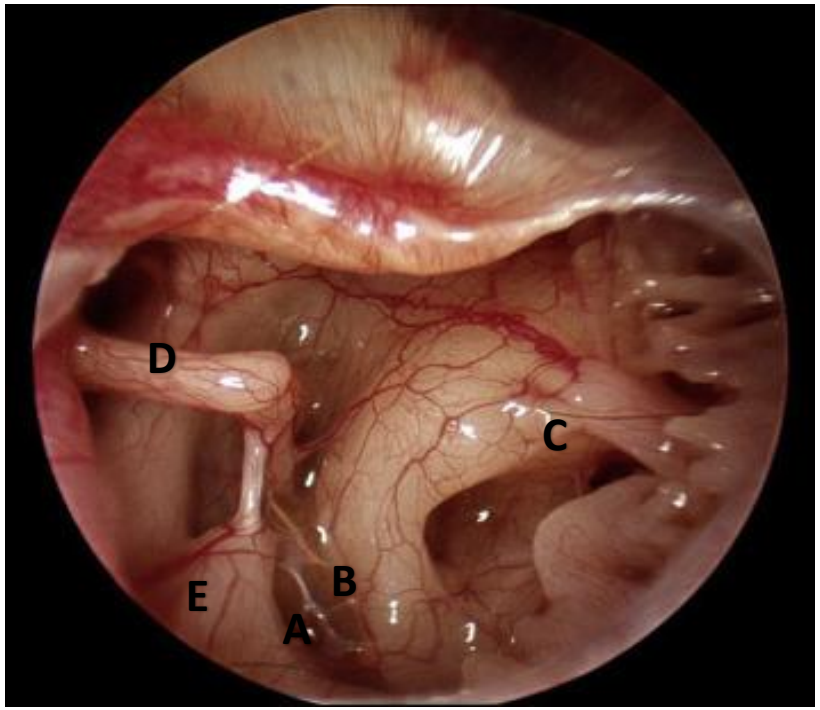
86. להלן תמונה של מספר מבנים מסומנים באוזן התיכונה. איזה משפט נכון מבחינה אנטומית?

א. בניתוח STAPEDECTOMY חותכים את מבנה E.

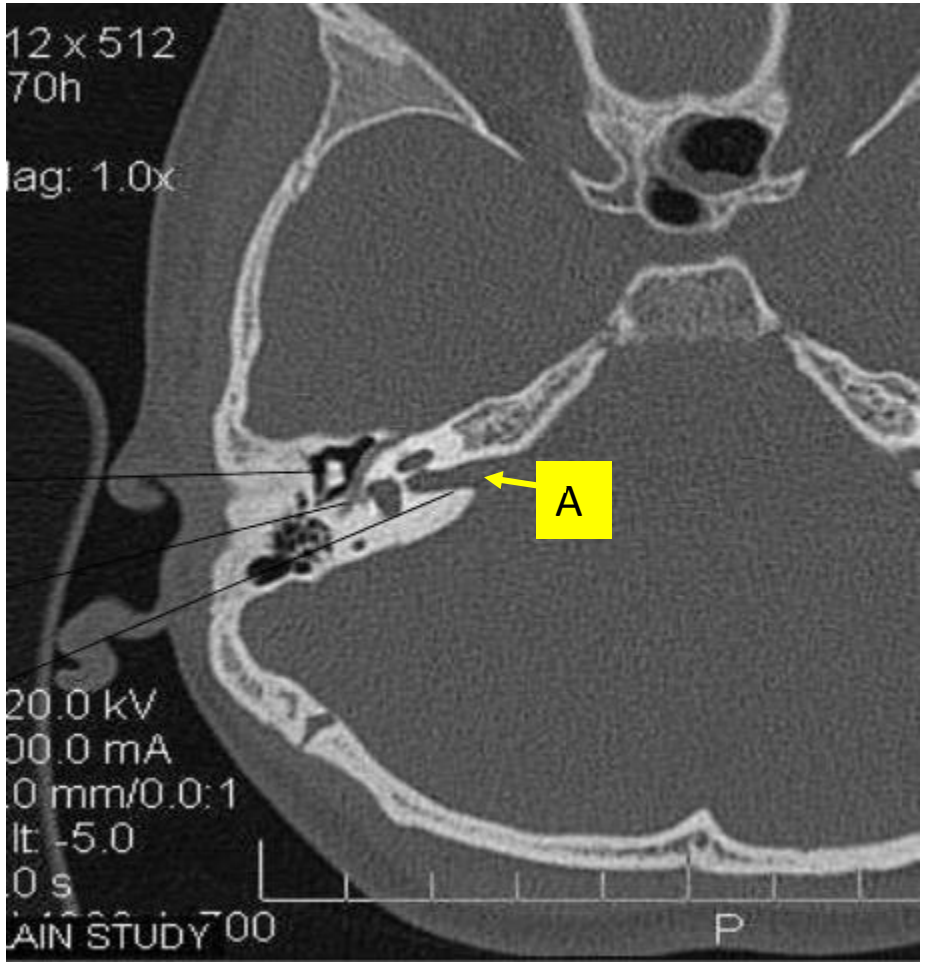
ב. מבנה C נקרא PONTICULUS.

ג. מבנה B מפריד בין סינוס טימפני (SINUS TYMPANI) וסינוס סובטימפניקום (SINUS SUBTYMPANICUM).

ד. TENSOR TYMPANI MUSCLE יוצא ממבנה D ומתחבר לצוואר המליאוס (NECK OF MALLEUS).



87. מה המבנה המסומן באות A בבדיקת ההדמיה?



א. Superior Semicircular Cana

ב. Vestibular Aqueduct

ג. Cochlear Aqueduct

ד. Internal Auditory Canal

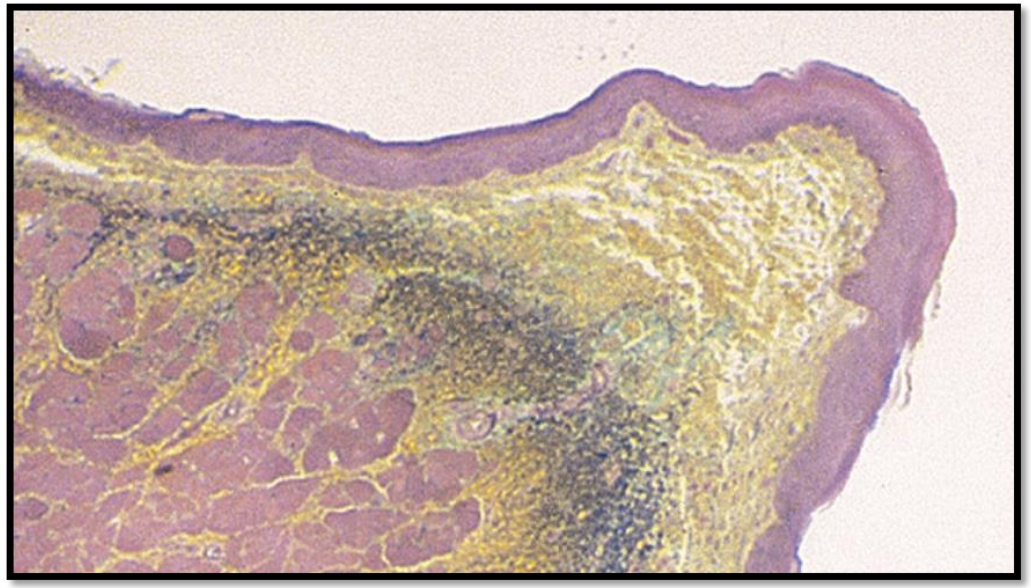
88. לפניך תמונה היסטולוגית של מיתר קול, עם צביעה מיוחדת המדגישה את השכבות השונות. נא להתאים את הצביעה למרכיבים השונים במיתר הקול.

א. ורוד (איאוזין)– ציטופלסמה; כחול (המטוקסילין)– גרעינונים; שחור/כחול כהה – קולגן; צהוב –אלסטין.

ב. ורוד (איאוזין)– ציטופלסמה; כחול (המטוקסילין)– גרעינונים; שחור/כחול כהה –אלסטין ;צהוב –קולגן.

ג. ורוד (איאוזין)– גרעינונים; כחול (המטוקסילין)– ציטופלסמה; שחור/כחול כהה –אלסטין; צהוב –קולגן.

ד. ורוד (איאוזין)– גרעינונים; כחול (המטוקסילין)– ציטופלסמה ;שחור/כחול כהה קולגן; צהוב –אלסטין.



89. מה נכון לומר לחולה לאחר ניתוח, שמתלונן על כאב באיזור הפרוטיד בעקבות כל נגיסה ראשונה במהלך ארוחה?

א. נגרם מפגיעה ב- sympathetic chain

ב. מופיע לאחר כריתת האונה השטחית של הפרוטיד

ג. ניתן להקל בעזרת הזרקה של OK-432

ד. יש להפחית את חומציות ומליחות המזון

90. בן 40, סובל מזה חצי שנה מנזלת סמיכה, חסימה אפית וירידה בחוש ריח. מבין הגורמים הבאים, איזה גורם פחות קשור לפתוגנזה ולאטיולוגיה של המחלה ממנה הסובל?

א. זיהום עם חיידק עמיד.

ב. רקע אטופי.

ג. ריפלוקס.

ד. ביופילם המכיל Staphylococus Aureus

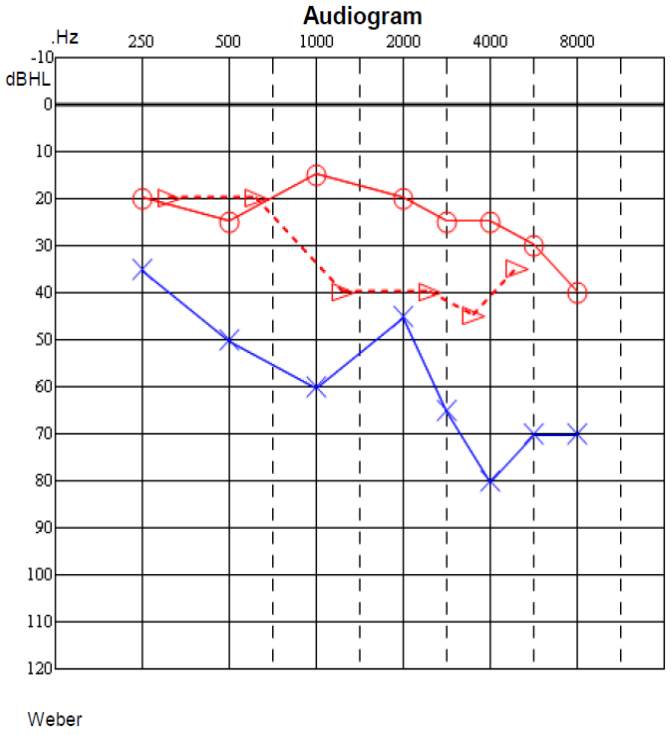
91. בת 42, מתלוננת על ירידה בשמיעה דו"צ מזה מספר שנים עם החמרה בחצי השנה האחרונה. להלן בדיקת שמיעה. מה ההמלצה לטיפול?

א. לחזור על בדיקת שמיעה ולהשלים בדיקת Otoacoustic Emission.

ב. שיקום עם מכשיר שמיעה (BTE) לאוזן שמאלית.

ג. ניתוח אקספלורציה לאוזן ימין ולשקול Stapedotomy.

ד. שיקום עם BAHA לאוזן שמאל.

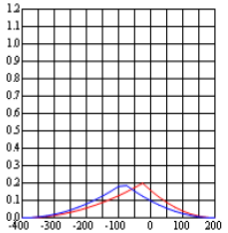


Speech Audiometry

	Right	Mask	Left	Mask
SRT(dB)	10		20	
SRT Msk				
Disc.(%)	100%		96%	
dB	50		55	50SN
UCL(dB)				
VDL				

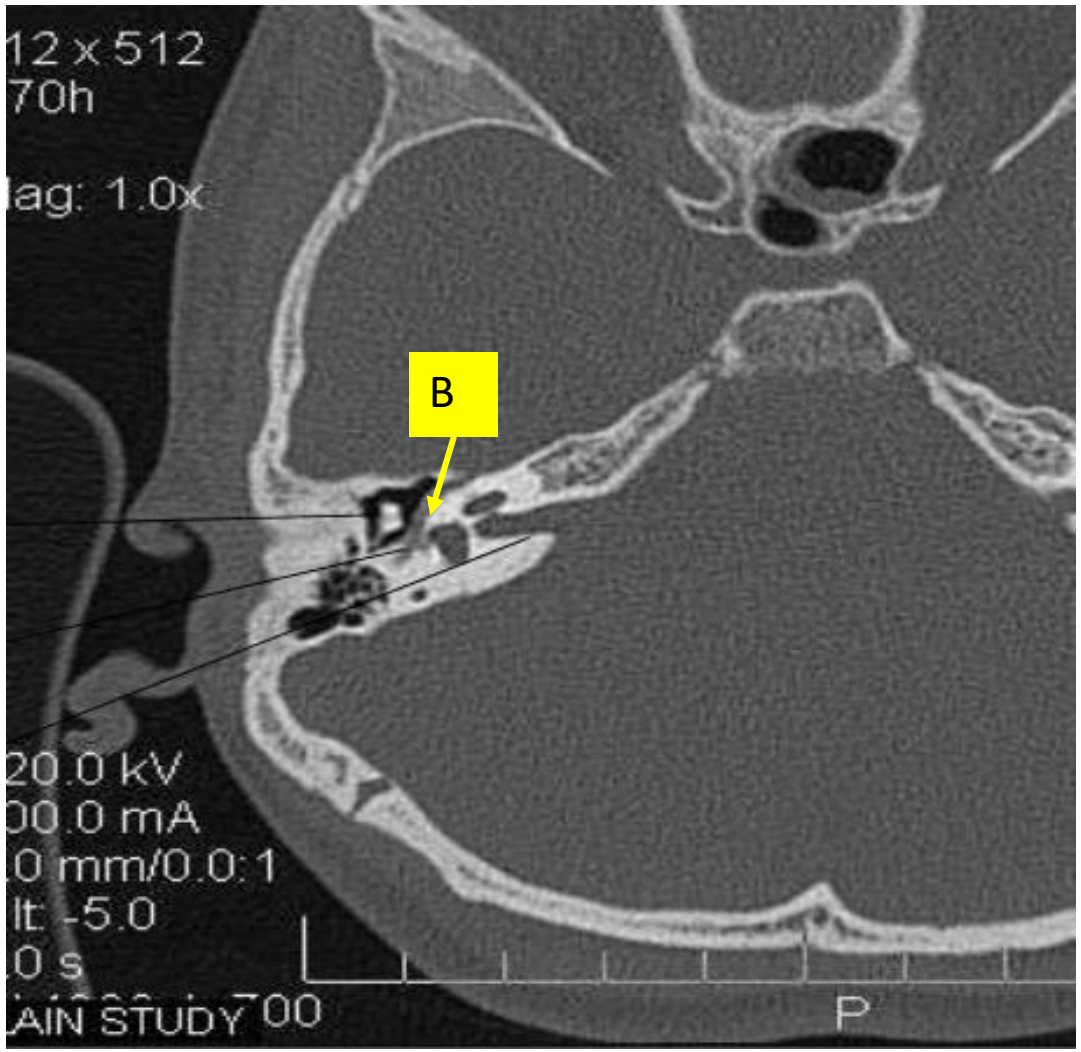
שפה: עברית אופן הגשה: דיבור

Tympanometry



	R	L
Type	A	A
Compl.(cm3)	0.2	0.2
Press (DaPa)	-25	-85
Vol (cm3)	0.7	0.7

92. מה המבנה המסומן באות B בבדיקת ההדמיה?



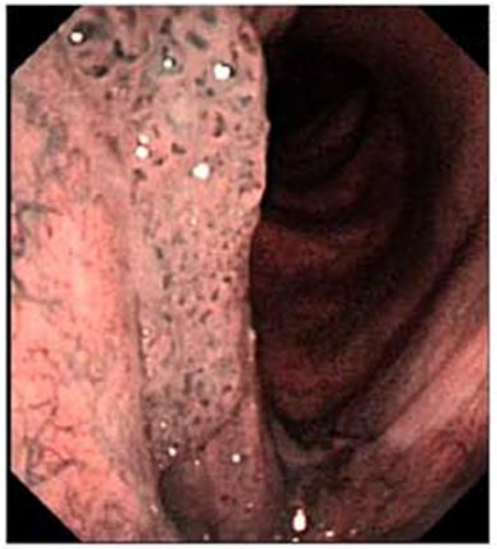
א. Facial Nerve

ב. Vestibular Aqueduct

ג. Tensor tympani Muscle

ד. Internal Auditory Canal

93. במה מסייעת בדיקת Narrow Band Imaging?



א. בקביעת מצב ההידרציה של הרירית.
ב. בקביעת עומק החדירה של הממצא ברירית
ג. בקביעת אמפליטודת הגל המוקוזלי של הרירית
ד. בקביעת מיקרווסקולריזציה של הממצא ברירית



94. בת 60 מועמדת לכריתת גידול בחלל הפה, מנדיבולקטומיה סגמנטלית ושחזור עם מתלה חופשי. באילו מהמקרים הבאים יש להעדיף מתלה פיבולה (Fibula) על פני מתלה סקפולה (Scapula)?

א. למטופלת תחביב של משחק גולף

ב. החולה מטופלת בתרופות של ביפוספונאטים

ג. למטופלת עבר של אתרוסקלרוזיס

ד. למטופלת סוכרת לא מאוזנת עם פצעים סוכרתיים

95. מה מבדיל בין דימום קדמי לבין דימום אחורי?

א. Maxillary sinus ostium

ב. Posterior arm of the middle turbinate

ג. Basal lamella of middle turbinate

ד. Anterior head of inferior turbinate

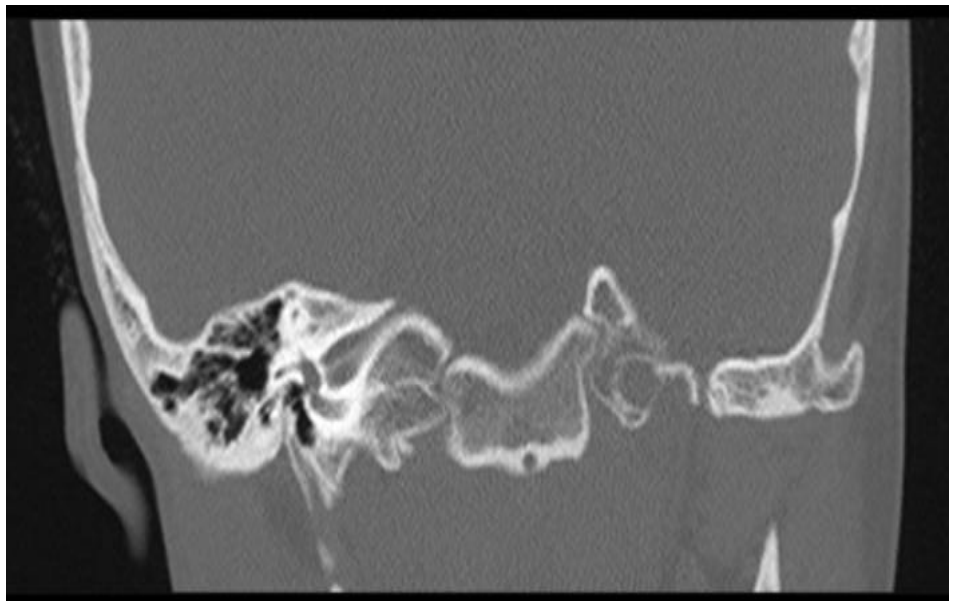
96. בת 4 שנים, סובלת מירידת שמיעה מולדת הולכתית מקסימלית באוזן ימין. להלן בדיקת CT. מה ההמלצה **<u>המתאימה</u>** ביותר לשיקום השמיעה באוזן ימין?

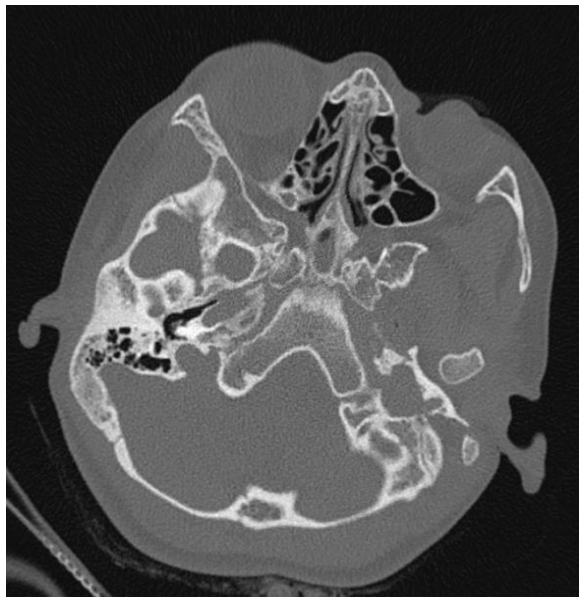
א. מכשיר שמיעה מסוג BONE ANCHORED HEARING AID על סרט

ב. ניתוח מסוג BONE ANCHORED HEARING IMPLANT

ג. ניתוח אקספלורציה וסטפדטומיה מעל גיל 12 שנים

ד. ניתוח אקספלורציה ו- TORP מעל גיל 8 שנים





97. איזה מהמנגנונים הבאים מקובל בפתוגנזה של היווצרות כולסטאטומה?

א. תאוריית ה- Invagination Theory מדברת על היווצרות כולסטאטומה מכיס רטרקציה ב- Pars Flaccida.

ב. תאוריית ה- Epithelial Invasion גורסת שאפיתל חודר לאוזן התיכונה דרך חריצים מיקרוסקופיים בתופית.

ג. בתאוריית ה- Metaplasia האפיתל הקשקשי מפריש גורמי גדילה הגורמים לפרוליפרציה בלתי נשלטת שלו.

ד. בתאוריית ה- Invagination Theory תאי האפיתל חודרים על ידי *contact inhibition*.

98. איזה בדיקה מתארת מצב של צרידות נשיפתית הקשורה לשיתוק מיתר קול חד צדדית?

א. בדיקת סטרובוסקופיה תדגים אמפליטודה מופחתת במיתר הקול המשותק.

ב. בדיקת ערכי לחץ תת-גלוטי (sub-glottal pressure) מוגברים.

ג. בדיקת ערכי עוצמה (intensity) הנמדדים בדציבלים (dB SPL) מופחתים.

ד. בדיקת ערכי jitter ו- shimmer נמצאים בקורלציה טובה לחומרת השיתוק.

99. מה לא נכון לגבי Ohngren Line?

א. משתרע מהקנטוס המדיאלי ועד לזוית הלסת

ב. מנבא פרוגנוזה גרועה יותר לגידולים שמעליו ומאחוריו

ג. מתייחס לגידולים ממאירים של בלוטות הרוק.

ד. מתייחס לגידולי חלל האף והסינוסים

100. באיזה מהאינדיקציות הבאות, טיפול ב- BALLOON SINUSOTOMY **הינו במחלוקת?**

א. CHRONIC RHINOSINUSITIS **WITH** NASAL POLYPS

ב. CHRONIC RHINOSINUSITIS **WITHOUT** NASAL POLYPS

ג. ACUTE RHINOSINUSITIS

ד. RECURRENT ACUTE RHINOSINUSITIS

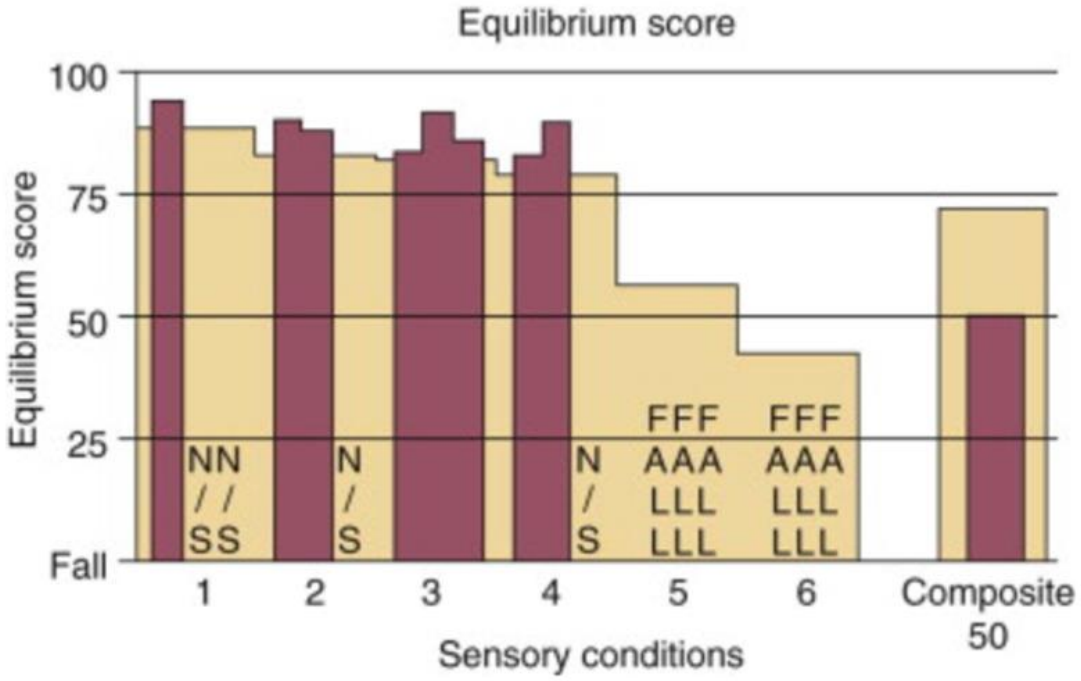
101. להלן תוצאת בדיקת פוסטורוגרפיה. מה האבחנה?

א. תוצאה מתאימה לנפילה בשל הפרעה בקלט ממערכת הסומטוסנסורית ללא פיצוי.

ב. תוצאה מתאימה לנפילה בשל הפרעה בקלט ממערכת הראייה עם פיצוי מלא.

ג. תוצאה מתאימה לפגיעה וסטיבולרית חד-צדדית שעברה פיצוי מלא.

ד. תוצאה מתאימה לנפילה בשל הפרעה בקלט ממערכת הוסטיבולרית ללא פיצוי.



102. מה מאפיין את Gradenigo Syndrome?

א. זיהום רטרוקוכלארי היכול להתפתח רק במסטואיד דיפלואי (Diploe).

ב. מעורבות ה- Dorello canal יכולה להביא לדיפלופיה.

ג. שיתוק עצב VI (Abducens) הוא הסימן השכיח ביותר.

ד. רוב החולים יופיעו עם שיתוק פנים.

103. איזה טיפול לא מקובל במניעת היצרות חוזרת במסגרת טיפול אנדוסקופי ל- SUBGLOTIC STENOSIS?

א. טיפול סיסטמי בסטרואידים למשך 6 שבועות לאחר ההרחבה.

ב. שימוש במתלה דלת סתרים (trapdoor flap) בזמן ההרחבה.

ג. ביצוע חתכים רדיאליים ולאחר מכן הרחבה בבלון.

ד. אפילקציה/הנחה מקומית של Mitomycin C מיד לאחר ההרחבה.

104. מה ה– management ב- Chyle fistula לאחר דיסקציה צווארית?

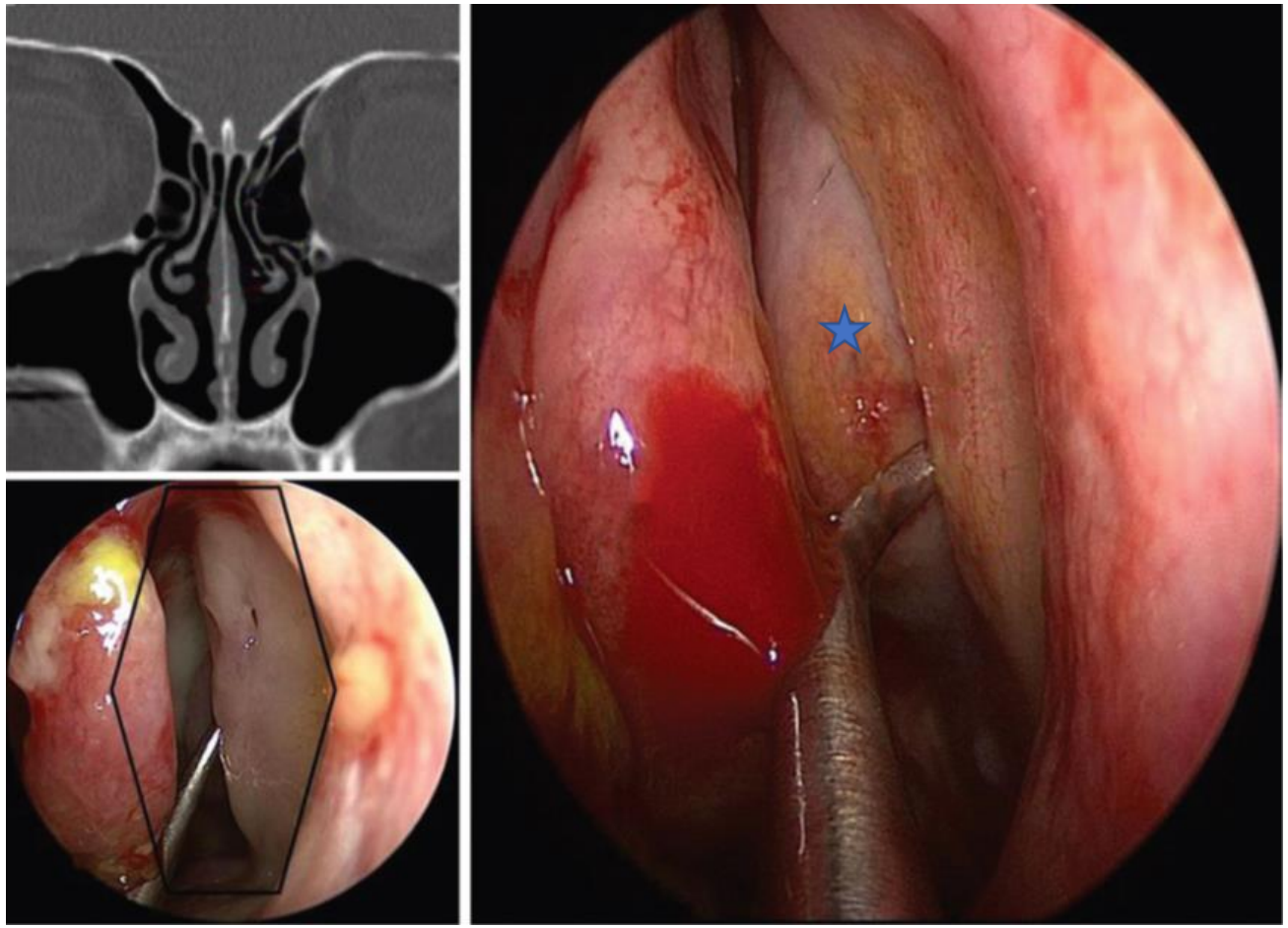
א. אם מופיעה מאוחר לאחר הניתוח יש סיכוי נמוך להיסגר ספונטנית

ב. קיימת בדיסקציה צווארית מימין רק במצב של dextrocardia

ג. valsalva בסוף הדיסקציה מאתרת דליפה מכלי דם ולא מכלי לימפה

ד. כאשר היא מעל 600 סמ"ק ליום קרוב לוודאי שלא תיסגר ספונטנית

105. מה האיבר המסומן בכוכב כחול?



א. Middle turbinate

ב. Uncinate Process.

ג. Ethmoid Bulla.

ד. Lacrimal duct.

106. איזה Cytokine משתתף בשיפעול Bone resorption במקרים של Cholesteatoma Cascade?

א. MMP (Metalloproteinase)

ב. IL-6 (Interleukin-6)

ג. Interferon

ד. TGF-B1 (Transforming Growth Factor-B1)

107. מה המאפיינים הקליניים של התסמונת בתמונה המצורפת?



א. הפרעה בפיגמנטציה של הקשתית (Iris) בעין.

ב. הפרעה בתפקודי בלוטת התריס.

ג. ירידת שמיעה עמוקה מולדת.

ד. ניסטגמוס מולד.

108. מה נכון לגבי שלבי השיעול?

א- בשלב הביניים הרעש מתחזק

ב- בשלב הראשון מקור הרעש הוא הגלוטיס

ג- בשלב השלישי הגלוטיס סגור לחלוטין

ד- תחילת שעול היא באיספיריום

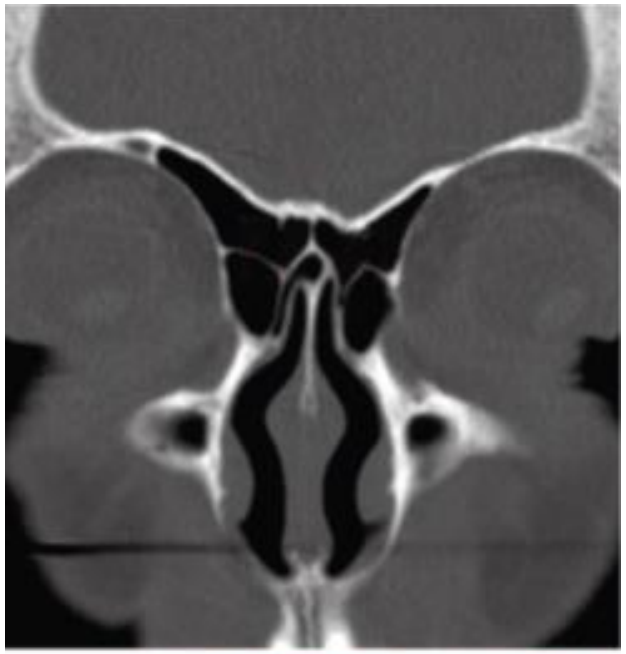
109. מה **נכון** לגבי טיפול אנטיביוטי מניעתי בניתוחי צוואר נקיים?

א. אין הצדקה לתת אנטיביוטיקה בניתוחים נקיים

ב. מתן אנטיביוטיקה פרופילקטית לא נמצא cost-effective

ג. אין הבדל בין מתן אנטיביוטיקה פרופילקטית ליום אחד, 4 ימים או 5

ד. אין הבדל בתדירות זיהומים בין ניתוח דיסקציה צווארי רדיקלי נקי לבין ניתוחי צוואר נקיים אחרים





110. מה השם של התא המסומן בכוכב כחול?

א. Agger nasi cell.

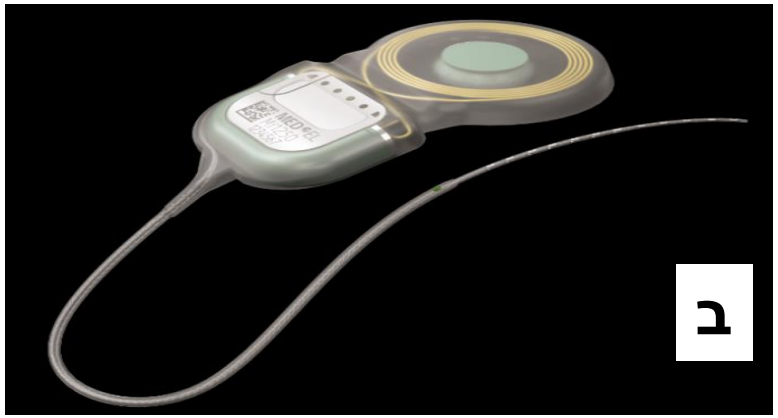
ב. Haller cell.

ג. Onodi cell.

ד. Supra-orbital cell.

111. איזה שתל מתאים לשיקום שמיעה במקרים של Cochlear nerve Aplasia?









112. מה המאפיין הקליני במחלת Usher Syndrome type-1?

א. התפקוד הוסטיבולרי ברוב החולים פגוע.

ב. ירידת השמיעה מופיעה בד"כ אחרי הופעת ה- Keratitis בעיניים.

ג. ההפרעה הוסטיבולרית מופיעה לאחר התפתחות הגלאוקמה.

ד. ירידת השמיעה פרוגרסיבית ומתפתחת בשנים הראשונות לחיים.

113. <u>מה נכון</u> לגבי טרכאוסטומיה מוקדמת לעומת טרכאוסטומיה מאוחרת?

א- טרכאוסטומיה מוקדמת מתבצעת אחרי 20 יום של אינטובציה

ב- טרכאוסטומיה מוקדמת מקטינה את שיעור דלקות הריאה הקשורות להנשמה

ג- טרכאוסטומיה מוקדמת קשורה להפחתה של תמותה בחולים מונשמים

ד- טרכאוסטומיה מוקדמת מאריכה את שהות המטופלים ביחידות לטיפול נמרץ

114. איזה היגד מתאר את האנטומיה של ה- Lingual artery?

א. נותן אספקת דם רק לשני שליש הקדמיים של הלשון

ב. יוצא מהקרוטיד החיצוני ועובר עמוק לשריר HYOGLOSSUS

ג. יוצא מעורק הפנים (FACIAL ARTERY) ועובר דרך שריר MYLOHYOID

ד. יוצא מהקרוטיד החיצוני ועובר שטחית לעצב HYPOGLOSSAL

115. בת 55, מתלוננת על הפרעה בחוש הריח. שוללת רקע של חבלת ראש או זיהום ויראלי לאחרונה. לא נוטלת תרופות. בדיקה אנדוסקופית של האף תקינה. MRI ראש - תקין. כיצד להתקדם בשלב זה?

א. אין מקום בהמשך בירור או טיפול לאור הממצאים הנ"ל

ב. יש לתת טיפול בסטרואידים סיסטמיים

ג. המשך בירור נוירולוגי כולל EEG

ד. לנסות טיפול ב- Minocycline

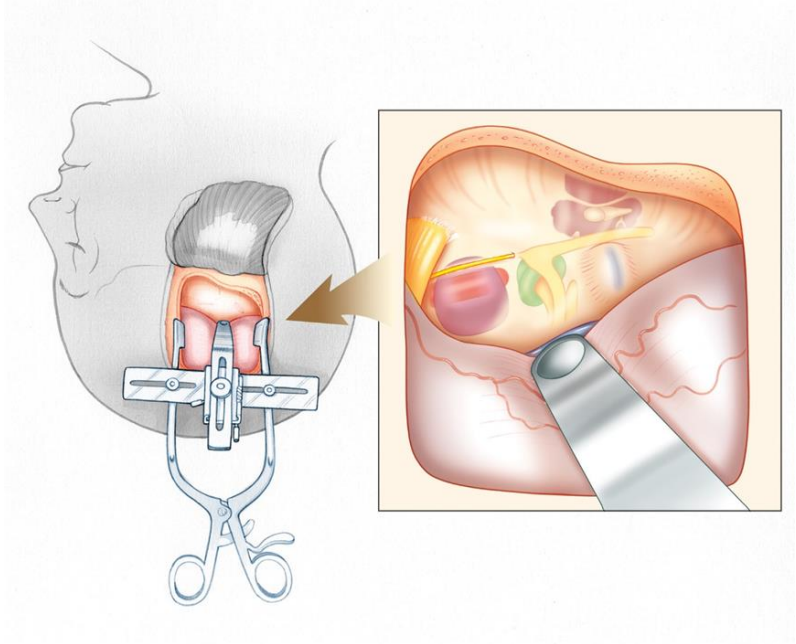
116. איזה מהמקרים מתאים ביותר לגישה הכירוגית בתמונה?

א. דקומפרסיה של עצב הפנים במקרים של שיתוק עצב הפנים משנית לכולסטיאטומה קונגינטלית.

ב. COCHLEOSACCULOTOMY במחלת מנייר (MENIER'S DISEASE) שאינה מגיבה להזרקות בגנטמיצין.

ג. אובלטירציה של תעלה חצי קשתית הוריזונטלית.

ד. גידול מסוג Intracanallicular vestibular schwannoma בקוטר 2ס"מ עם שמיעה תקינה.



117. בן 3שנים, מחוסן. אירועים חוזרים של SUPPURATIVE ACUTE OITITS MEDIA.
בתרבית מהפרשה באירוע האחרון צמיחה של HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, **מייצר** BETA LACTAMASE. **מה הטיפול המתאים ביותר?**

א. Resprim (SULPHAMETHOXAZOLE/TRIMETHOPRIM)

ב. Augmentin (AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID)

ג. Dalacin (CLINDAMYCIN)

ד. Azenil (AZITHROMYCIN)

118. מה **נכון** לגבי ניתוח חוזר של Zenker Diverticulum?

א- ניתוח חוזר חיצוני עדיף על ניתוח חוזר אנדוסקופי

ב- ניתוח חוזר אנדוסקופי הוא טוב יותר ככל שהסעיף קטן יותר

ג- בניתוח חוזר חיצוני שיעור הסיבוכים עולה לכ- 50%

ד- ניתוח חוזר אנדוסקופי מעלה תמותה בצורה משמעותית

119. איזה מהשרירים המרכיבים את החיך הרך (Soft palate) **לא** מעוצבב מוטורית על ידי עצב הואגוס (Vagus nerve)?

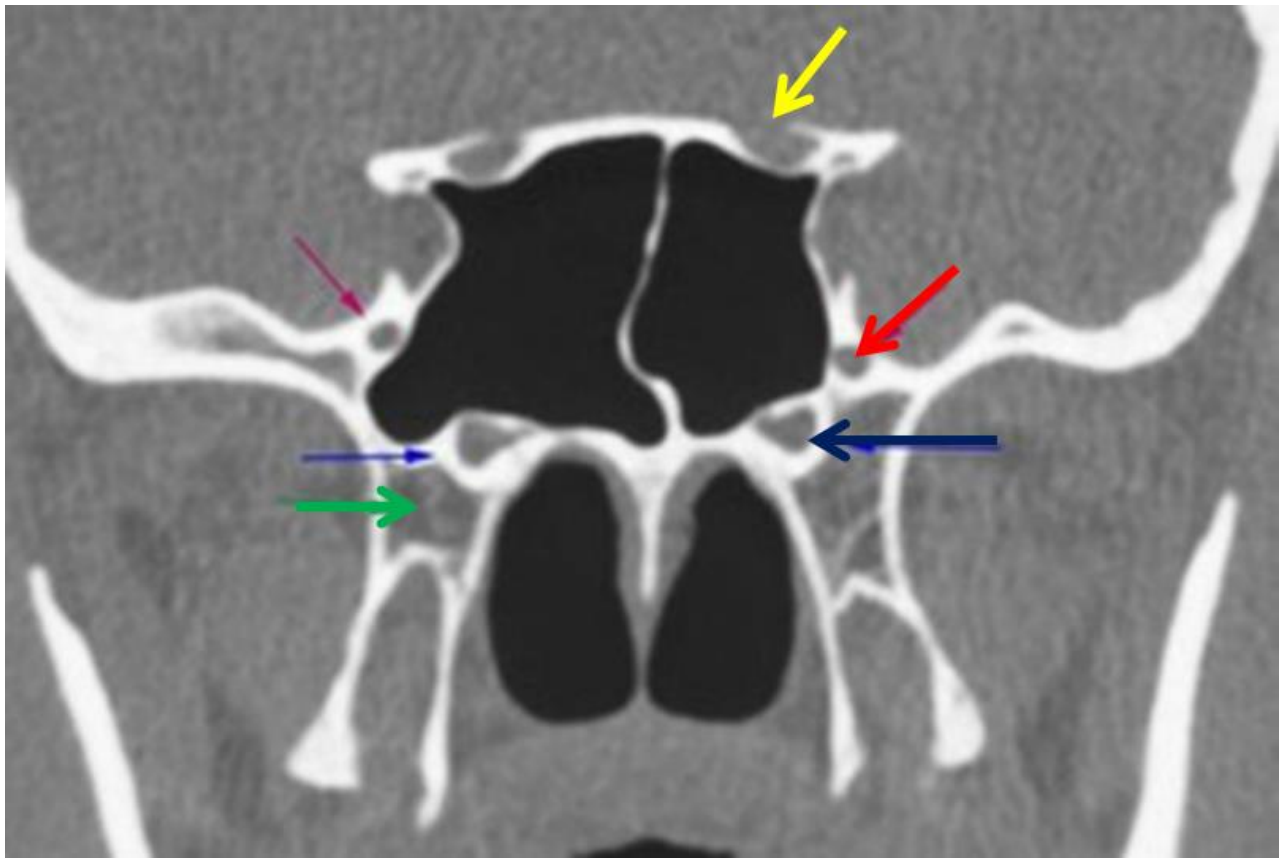
א. LEVATOR VELI PALATINI

ב. TENSOR VELI PALATINI

ג. PALATOPHARYNGEUS

ד. UVULAR

120. מטופל עם Non-Allergic Rhinitis לא מגיב לטיפול שמרני. נשקלת אופציה ניתוחית מסוג Endoscopic Neuronectomy של אחד מהעצבים בבדיקת ה- CT המצורפת. נא לסמן באיזה עצב מדובר?



א. עצב המסומן בחץ הצהוב

ב. עצב המסומן בחץ האדום

ג. עצב המסומן בחץ הכחול

ד. עצב המסומן בחץ הירוק

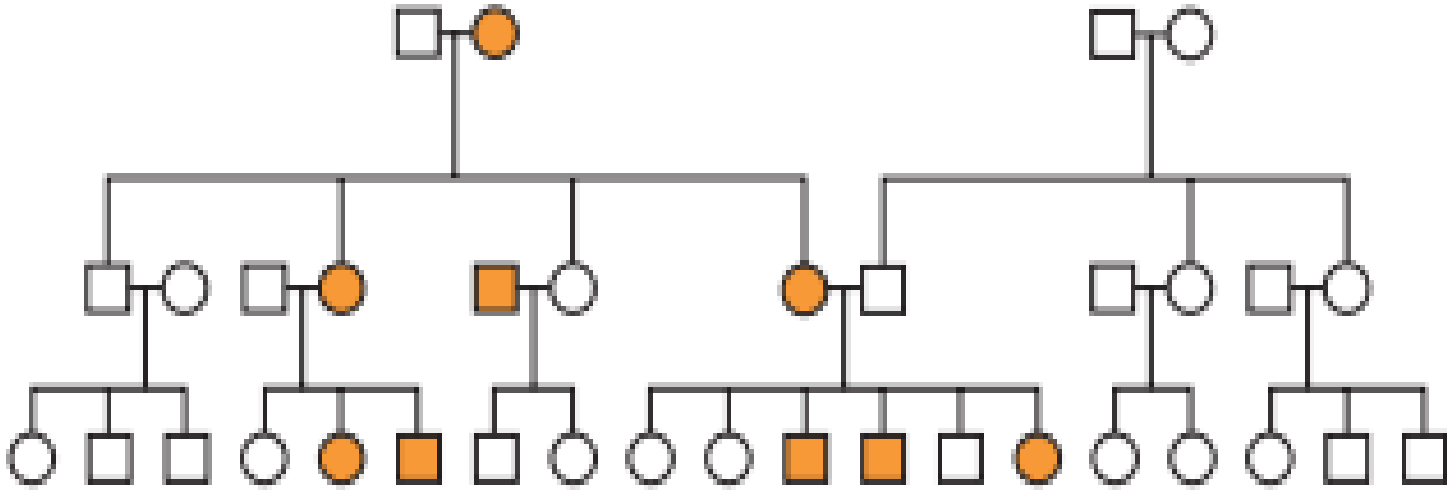
121. איזה הפרעה גנטית בשמיעה מועברת בתורשה לפי התרשים המצורף?

א. MELAS SYNDROME

ב. ALPORT SYNDROME

ג. USHER SYNDROME

ד. STICKLER SYNDROME



122. מה המאפיין ההדמייתי במקרים של סיבוכים תוך גולגולתיים של דלקת אוזן תיכונה חריפה (AOM)?

א. סימנים של זיהום Intra-parenchymal מוחי נראים ב- CT מוקדם יותר מאשר ב- MRI.

ב. MRI היא בדיקה רגישה לאבחון מנינגיטיס אוטוגנית כיוון שניתן לראות בקלות האדרה של קרומי המוח.

ג. סימן דלתא נראה ב- CT ללא חומר ניגוד ומסמן פגם מילוי של הסינוס הסגימואידלי.

ד. אבצס אפידורלי נראה ב- CT כתהליך אפידורלי בצורת סהרון.

123. איזה מהממצאים <u>פחות אמין</u> להמצאות גוף בדרכי נשימה בילד?

א- שיעול

ב- צילום חזה תקין

ג- הפחתה בכניסת אויר לריאה בהאזנה

ד- צפצופים בהאזנה

124. מה המאפיין של חולים בסרטן לוע (Oropharyngeal Cancer) שנגרם על ידי נגיף הפפילומה (HPV)?

א. עישון וצריכת אלכוהול

ב. גיל מעל 60

ג. פרוגנוזה טובה

ד. KERATINIZING SCC

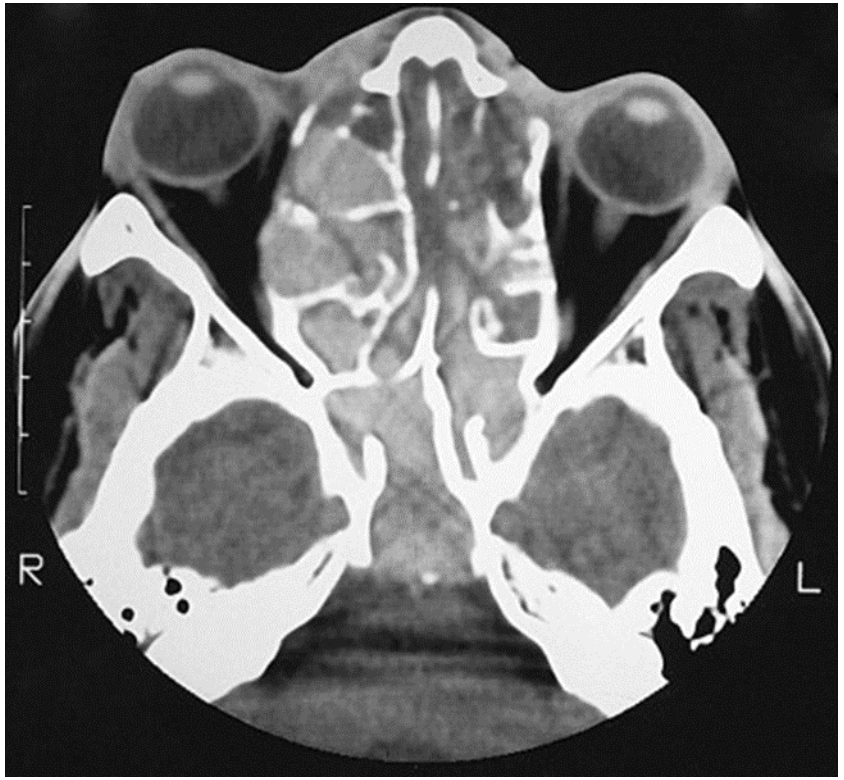
125. מטופל, ללא מחלות רקע, עם תלונות כרוניות המתאימות לסינוסיטיס. בבדיקת האף פוליפים דו צדדית והפרשות צמיגות. בדיקת CT מצורפת. מה הקריטריון הכי משמעותי לאבחנה במקרה זה?

א. נוכחות IgE בהפרשות

ב. רמת IgE ספציפי בדם לפטרייה הנמצאת בהפרשות

ג. HLA-DR2

ד. נוכחות של לימפוציטים מרובים בהפרשות



126. אילו מהתופעות הבאות לא מהווה חיסרון של מכשיר שמיעה מסוג Traditional behind the ear?

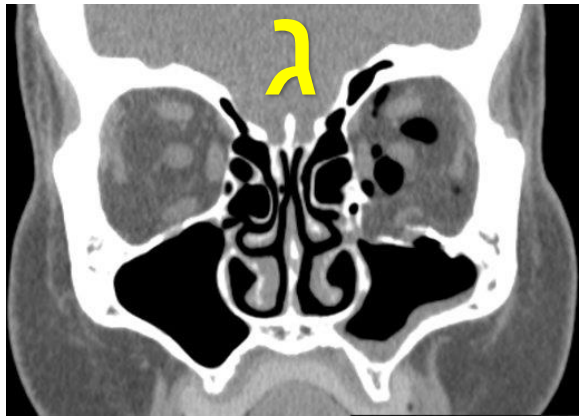
א. ACOUSTIC FEEDBACK

ב. NONLINEAR DISTORTION

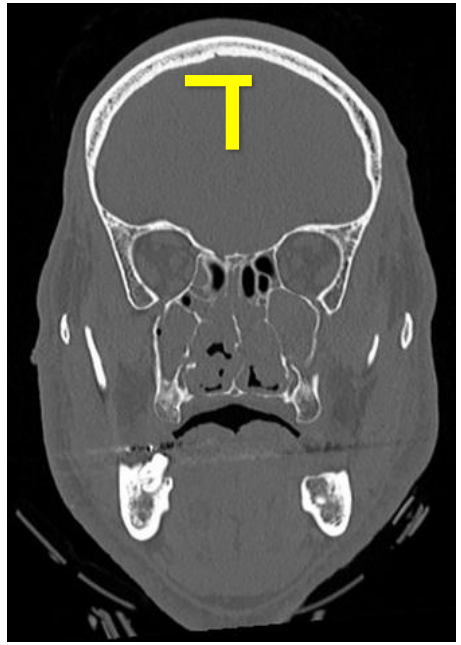
ג. OSSICULAR COUPLING

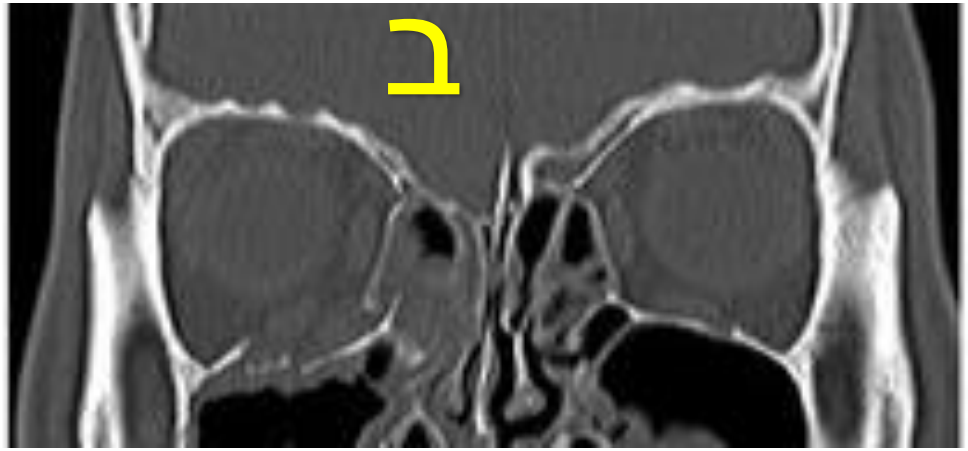
ד. RECRUITMENT AND COMPRESSION OF DYNAMIC RANGE

127. בן 8, בריא בד"כ, נפל מאופניו ונחבל בראשו (HEAD TRAUMA). תשובה רשמית מתארת שיש Naso-Orbital-Ethmoid Fracture. באיזה חתך בתמונות CT שלפניך נמצא את הפתולוגיה של מקרה זה?









128. איזה בדיקת הדמיה עדיפה <u>בטראומה אקוטית</u> של הלרינקס?

א- MRI עדיף כי מדגים יותר טוב את הסחוסים

ב- CT עדיף כי מדגים יותר טוב את הסחוסים

ג- MRI עדיף כי מראה יותר טוב רקמה רכה

ד- CT עדיף כי מדגים יותר טוב רקמה רכה

129. חולה בן 55, אובחן לאחרונה עם מלנומה של הקרקפת.

תשובת פתולוגיה מביופסיה: עומק חדירה 0.8 מ"מ, 2 מיטוזות למ"מ בריבוע, ללא חדירה פריניאוראלית, שוליים חופשיים. מה האפשרות הטיפולית הכי מתאימה למטופל?

א. מעקב בלבד

ב. ביופסית זקיף (Sentinel lymph node biopsy)

ג. הרחבת כריתה לשוליים של 1 ס"מ ולשקול ביצוע דיסקציה צווארית

ד. הרחבת כריתה לשוליים של 1 ס"מ וביופסיית זקיף

130. מי מכלי הדם הבאים <u>לא</u> מספק את הממצא בבדיקה אנדוסקופית?



א. Internal maxillary A

ב. Ascending pharyngeal A

ג. Internal carotid A

ד. Middle meningeal A

131. מבוצע תיקון של שפה שסועה (CLEFT LIP) **<u>בלבד</u>**. באיזה מתלה (FLAP) יש להשתמש בזמן הניתוח?

א. ADVANCEMENT/ROTATION FLAP

ב. RANDOM FLAP

ג. MUSCULO-CUTANEOUS FLAP

ד. LOCO-REGIONAL FLAP



132. באיזה אזורים בדרכי הנשימה העליונות שכיח יותר אמילואידוזיס?

א. Subglottis

ב. Ventricle

ג. Epiglottis

ד. Postcricoid area

133. יש לסמן את ההיגד הנכון לגבי <u>אנטומיה</u> של חלל הפה:

א. Lingual artery, lingual vein ו-Hypoglossal nerve עוברים בין השרירים mylohyoid ל- hyoglossus.

ב. אספקת הדם לחיך הקשה היא מה-greater palatine artery בלבד.

ג. אספקת הדם לשריר mylohyoid היא מענף של ה-inferior alveolar artery.

ד. השריר היחיד של הלשון שאינו מעוצבב ע"י עצב קרניאלי 12 הוא ה-Styloglossus.

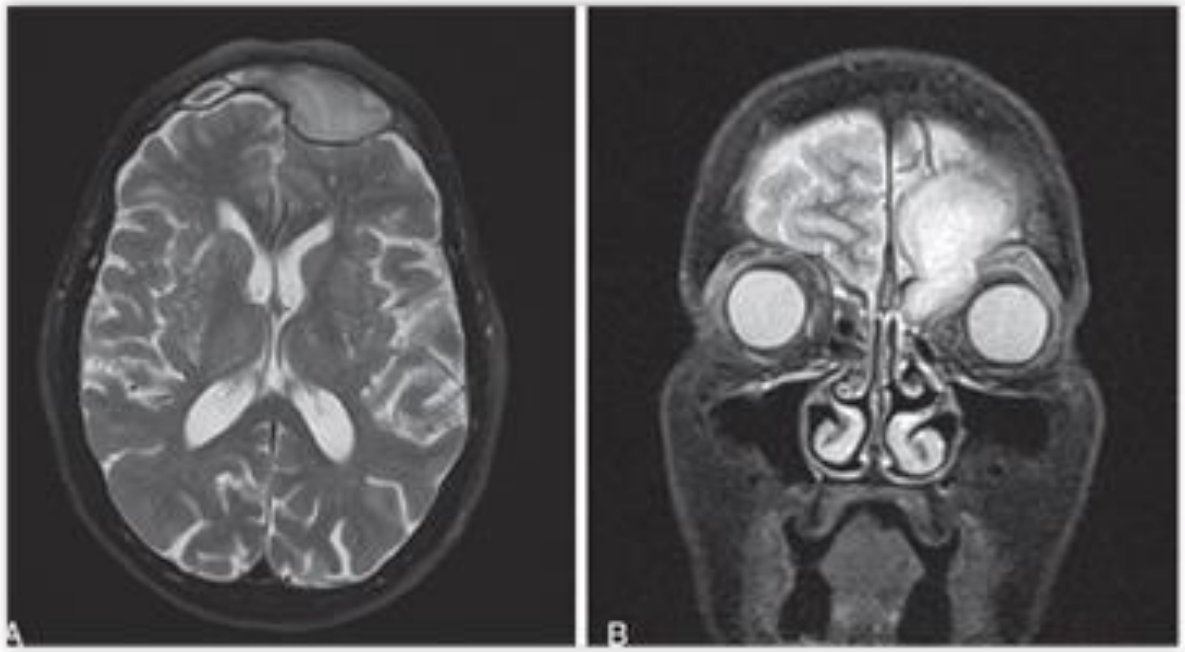
134. מה הטיפול בממצא המודגם בהדמיות?

א. Proton beam therapy

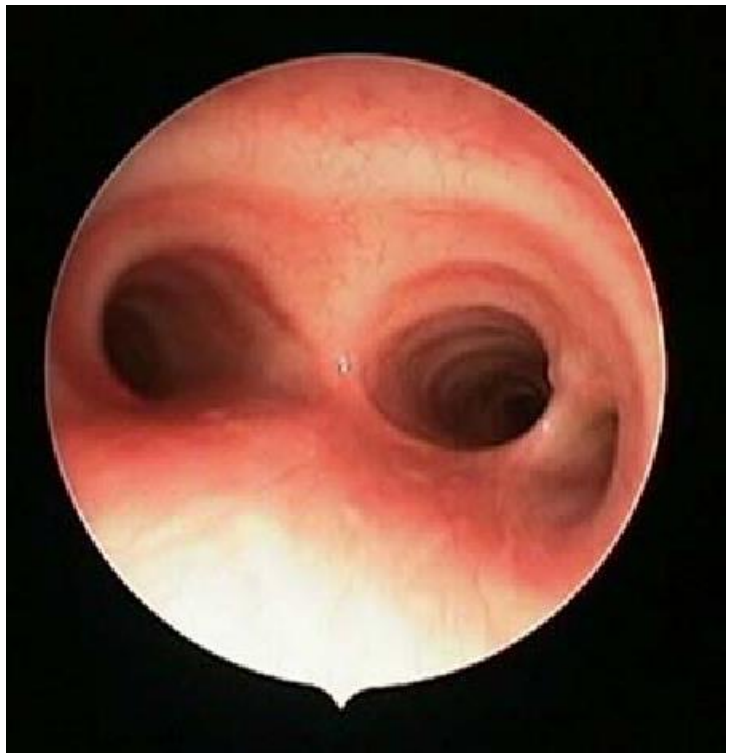
ב. Proton beam therapy + chemotherapy

ג. ניתוח בגישה Bicoronal cranioplasty

ד. ניתוח בגישה אנדוסקופית עם marsuplization.



135. בן 4 שנים, הוכנס לברונכוסקופיה קשיחה (RIGID BRONCHOSCOPY) בחשד לשאיפת גוף זר (FOREIGN BODY). להלן תמונה מעל ה- CARINA. מה הפתולוגיה?



א. TRACHEAL WEB

ב. VASCULAR RING

ג. TRACHEL BRONCHUS (BRONCHUS SUIS)

ד. TRACHEO-ESOPAGEAL FISTULA

136. מהם הסוגים של ציסטות אינטרקורדליות במיתרי הקול?

א- *Mucus retention cysts*

ב- Sebaceous cyst

ג- *Ductal cysts*

ד- Epidermal cyst

137. בת 53 עלתה לארץ ישראל לפני 10 מהעיר קייב. פונה בשל גוש בצוואר קדמי. מה נכון לגבי הסיכון לסרטן בבלוטת התריס?

א. אפשר להרגיע אותה שאם היא לא אובחנה עד 10 שנים מאז החשיפה לקרינה, היא לא נמצאת בסיכון יתר.

ב. אפשר להרגיע אותה שהסיכון לסרטן בקשרית הוא אמנם פי שניים מאדם ללא חשיפה לקרינה. אבל, מגיע ל-10%.

ג. אפשר להרגיע אותה שאם אין לה קשרית בבלוטת התריס, הסיכון לסרטן יורד לכ- 5%.

ד. אפשר להרגיע אותה שמכיוון שהייתה בת 20 בעת האירוע, היא לא נמצאת בסיכון מוגבר.

138. בהמשך לשאלה הקודמת, בן 35, אובחן עם Nasopharyngeal carcinoma. הוגדר כ- T2N0M0 staging. מה אפשרויות הטיפול למטופל זה?

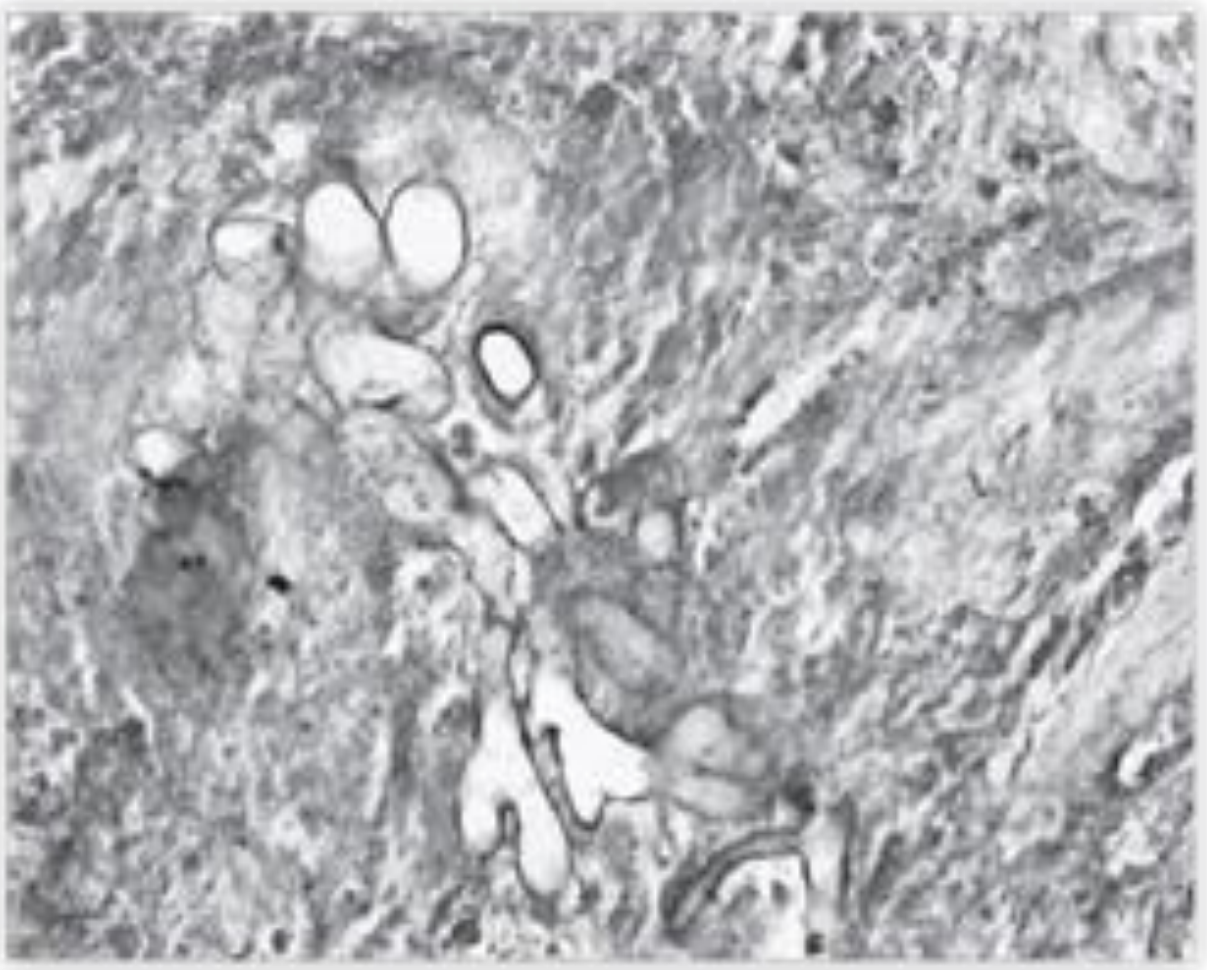
א. קרינה בלבד

ב. אינדוקציה של כימותרפיה ולאחריה קרינה בלבד

ג. טיפול משולב בקרינה וכימותרפיה

ד. טיפול קרינתי ולאחריו דיסקציה סלקטיבית של רמות 2-5.

139. איזה פתוגן מופיע חתך ההיסטולוגי המצורף?



א. Aspergillus

ב. Candida

ג. Mucormicosys

ד. Alternaria

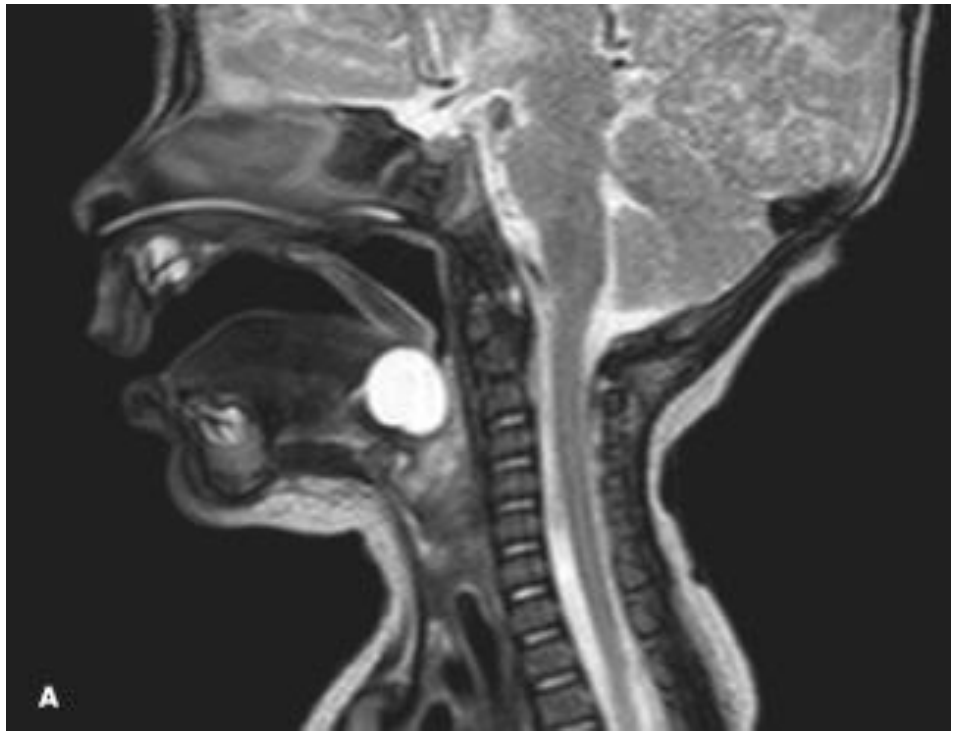
140. בן 9 מופנה לברור בשל אירועים חוזרים של זיהומים בצוואר, מגיל צעיר. בבדיקה גופנית, לא נמוש ממצא. הוחלט להפנות לבדיקת MRI. מה האבחנה הסבירה ביותר?

א. FIRST BRANCHIAL ARCH CYST

ב. THYROGLOSSAL DUCT CYST

ג. SECOND BRACNHIAL ARCH CYST

ד. RANULA



141. מתי חמורה יותר השכיחות של חוסר ברגולריות (*Regularity*) של ויברציית המיתרים?

א- בילדות

ב- בגיל ההתבגרות

ג- בנשים בגיל המעבר

ד- במבוגרים

142. מטופל בן 55 מופיע עם קשרי לימפה מוגדלים בצוואר מימין. בדיקור חשד לגרורה של SCC. בדיקה גופנית מדגימה גוש קטן בשקד שמאל. מתוכנן FDG PET-CT וביופסיה. מה ה- working diagnosis?

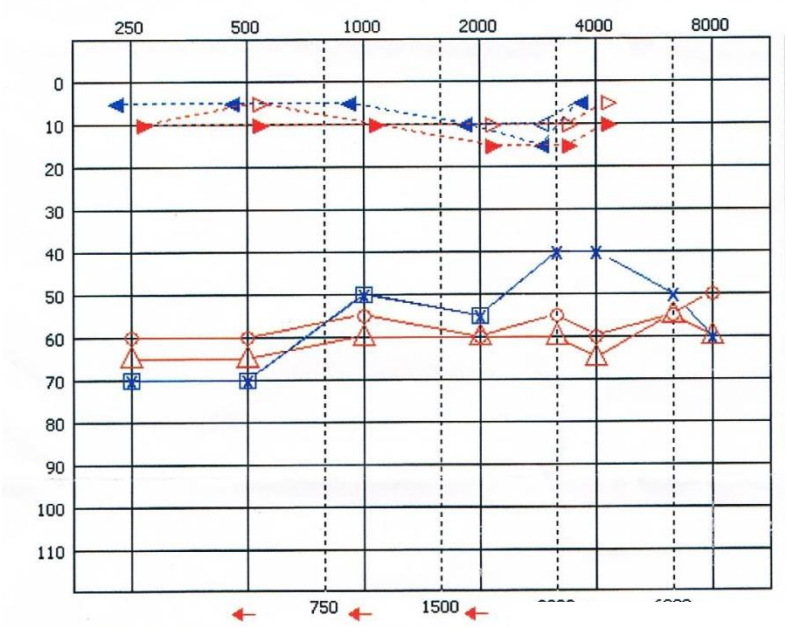
א. בגידול +HPV יש סיכוי נמוך יותר שבדיקת PET-CT ישנה את הטיפול

ב. הגוש בשקד לא הגידול הראשוני כי הוא קונטרא-לטראלי לגרורות בצוואר

ג. בפתולוגיה יש לבצע צביעה ל-P16, רצוי ב-PCR

ד. יש לתכנן ביופסיה וחתך קפוא, ואם חיובי ל-SCC להתקדם לטיפול ניתוחי

143. בת 10 שנים, לאחר שני ניתוחי VENTILATING TUBES **ו-** ADENOIDECTOMY**. בבדיקה נמצא נקב כרוני בכל צד. להלן בדיקת השמיעה. מה האבחנה?**



Speech Audiometry	Rt	Mask	Lt	Mask
S.R.T Loto				
S.R.T	65		55	
Disc %	92		92	
dB	95	65	90	
UCL	105		110	
MCL	90		90	
DOV				
Speech by bone				

א. ירידת שמיעה מעורבת (MIXED) קלה דו"צ.

ב. ירידת שמיעה הולכתית (CONDCUTIVE) בינונית-קשה דו"צ.

ג. ירידת שמיעה הולכתית קלה דו"צ.

ד. בדיקת השמיעה אינה אמינה, יש חוסר התאמה בין PTA ל-SRT.

144. מה מהגורמים הבאים חשוב בזמן ניתוח שחזור מתלה חופשי?

א. חובה להשתמש בחסם עורקים בזמן הרמת מתלה מגפיים דיסטליות
ב. אין לבצע שום מניפולציה של המתלה לפני הבאתו לאזור החסר
ג. ניתן לבצע את השקה וקיבוע (insetting) של המתלה בכל סדר
ד. חובה לבצע השקה של העורק לפני הוריד על מנת לצמצם זמן איסכמיה.

145. כיצד יש להתחיל את שלב ה- Induction בהרדמה של ילד בריא בניתוח Adenoidectomy אלקטיבי?

א. שאיפה של NITROUS OXIDE ו-SEVOFLURANE.

ב. החדרת עירוי, מתן PROPOFOL.

ג. מתן Opiate כדוגמת FENTANYL לוריד.

ד. Rapid-Sequence Induction.

146. הפרעה בתפקוד ה- EUATACHIAN TUBE **בילדים תגרום להצטברות נוזלים בחלל אוזן תיכונה וירידה בשמיעה. מה מאפיין את תפקודי ה-** EUSTACHIAN TUBE?

א. אוורור (AERATION) האוזן התיכונה, ניקוז הפרשות מהאוזן התיכונה, וסיכוך (LUBRICATION) ההפרשות מהאף.

ב. הגברת גל הקול (AMPLIFICATION), השוואת לחצים, ויכולת פמפום מול אף סגור (VALSALVA).

ג. השוואת לחצים, הגנה, וניקוז הפרשות מהאוזן התיכונה.

ד. ניקוז הפרשות מהאוזן התיכונה, הגברת גל הקול, ויכולת פמפום מול אף סגור.

147. מה הסיבה השכיחה ביותר ל- Acquired Laryngeal Stenosis?

א. אינטובציה ממושכת

ב. טראומה

ג. הימצאות web & ring

ד. Laryngo-Pharyngeal Reflux

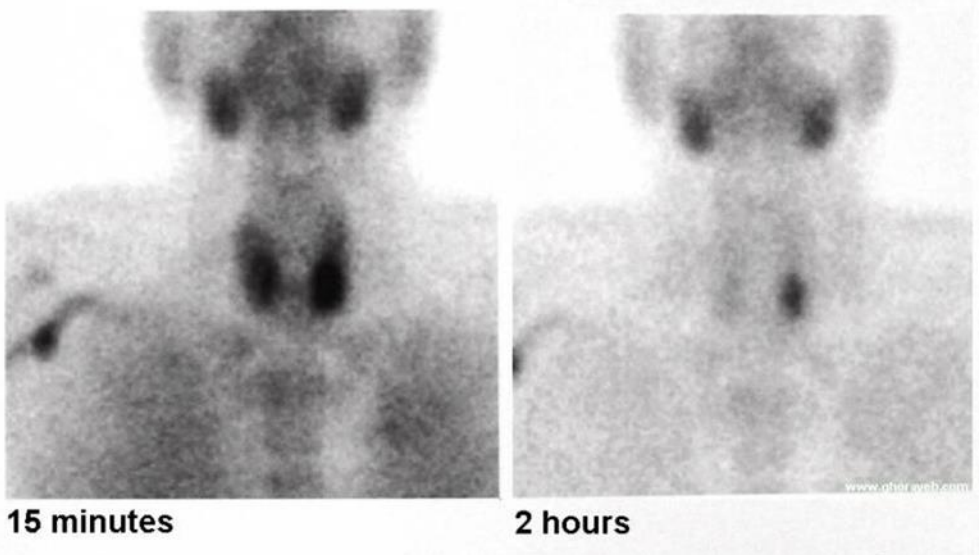
148. חולה בת 48, עם רמות קלציום בדם של 10.5 גרם %, PTH מוגבר, בדיקת קלציום בשתן ב- 24 שעות - 300מ"ג, ללא מחלת כליות ידועה. מצורפת בדיקת sestaMIBI. האם קיימת אינדיקציה לניתוח כריתת אדנומה של פאראתירואיד?

א. יש אינדיקציה, לחולה סיכוי גבוה לפתח סיבוכים בשנים הקרובות מאז מדידת הקלציום הגבוהה.

ב. יש אינדיקציה,עקב הפרשת סידן מוגברת בשתן וסיכון מוגבר לאבני כליה.

ג. אין אינדיקציה, רמות קלציום נמוכות מ-1 גרם% מהגבול העליון של הנורמה ולכן סיכון נמוך לפיתוח סיבוכים בשנים הקרובות.

ד. אין אינדיקציה, לא נראית בברור אדנומה בודדת במיפוי ולכן ניתוח לא יעזור.



149. המטופלת משאלה קודמת, עוברת ניתוח לכריתת האדנומה, כעבור 5 שנים. ערב לאחר הניתוח האח מדווח לרופאה התורנית שבעת מדידת לחץ דם כף היד של החולה התכווצה. מה המנגנון שיכול להסביר את המתרחש?

א. המטומה במיטות הניתוח מ- inferior thyroid artery גורמת ללחץ מקומי על העצבים הברכיאלים המוטוריים לכף היד.

ב. נירמול של ערכי ה- PTH מהבלוטות המדוכאות גורם לכניסת סידן לעצמות, Bone hunger, ולירידה חדה ברמת המגנזיום.

ג. ירידה ברמת סידן בדם גורמת לירידה בסף הגירוי של העצבים ולסימן ע"ש Trousseau.

ד. חוסר בויטמין D, לא מונע הפרשת סידן מהכליות ובמצב של 4-glands hyperplasia החולה נותרה היפרקלצמית.



150. איזה פעולה מתבצעת ראשונה בניתוח סטפדוטומיה (Stapedotomy)?

א. הפרדת המפרק האינקודוסטפדיאלי (Incudostapedial Joint).
ב. חיתוך הגיד הסטפדיאלי (Stapedial tendon).
ג. שבירת הקרורות (Anterior+Posterior Crurae).
ד. מדידת המרחק בין האינקוס (Incus) לבין רגלית הדריכה (Foot Plate).