1. בעת הצגת אפשרויות טיפול למטופל עם אבחנה חדשה של גידול בשקד ו- HPV חיובי, מה נכון לגבי הישרדות לאחר הטיפול?

א. היסטוריה של עישון משפרת תגובה דלקתית של כימותרפיה.
ב. קיימת קורלציה ל- EGFR ול- p53 ולכן לירידה בהישרדות.
ג. וירוס הפפילומה גורם ל- field cancerization ולגידולים שניונים.
ד. גידול עם HPV חיובי יגיב טוב יותר לקרינה.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

2. איזה סימפטום <u>לא אופייני</u> לפתולוגיה שבתמונה?



א. קושי בבליעת מוצקים ונוזלים.
ב. תלונות על כאבים בחזה.
ג. שיפור בבליעה בזמן שתיית נוזלים מוגזים.
ד. שיפור בבליעה בהורדת הצוואר כלפי מטה.

3. לאיזה מהסגנונות של מכשירי שמיעה (hearing aid styles) שייך receiver in the canal (RIC)?

א. In the canal.
ב. Behind the ear.
ג. Completely in the canal.
ד. In the ear.

4. מה הגידול האפיתיאלי השפיר הנפוץ ביותר בבלוטות רוק בילדים?

א. Lymphangioma
ב. Warthin's
ג. Pleomorphic adenoma
ד. Hemangioma

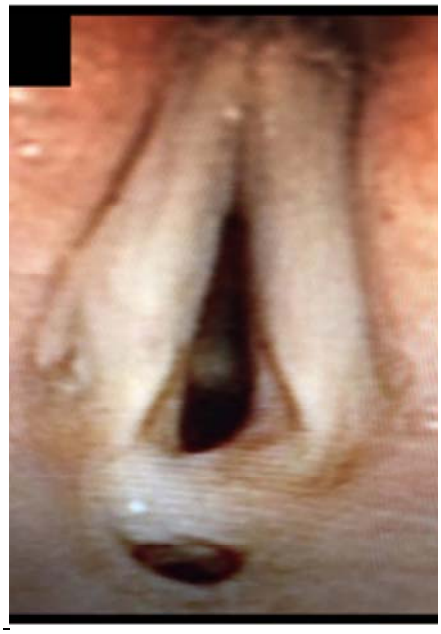
5. כיצד ניתן להבדיל בין Congenital Hemangioma לבין Hemangiomas of Infancy?

א. בדיקה היסטולוגית עם צביעות נדרשות.
ב. אבחנה נוספת של המנגיומה תת גלוטית.
ג. מיקום וגודל הנגע העורי.
ד. הערכה גנטית.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

6. תינוקת בת 3 חודשים עברה הערכה עקב מצוקה נשימתית.

לפניכם התמונה הבאה מבדיקתה:



מהי דרגת האבחנה המתאימה לבדיקתה?

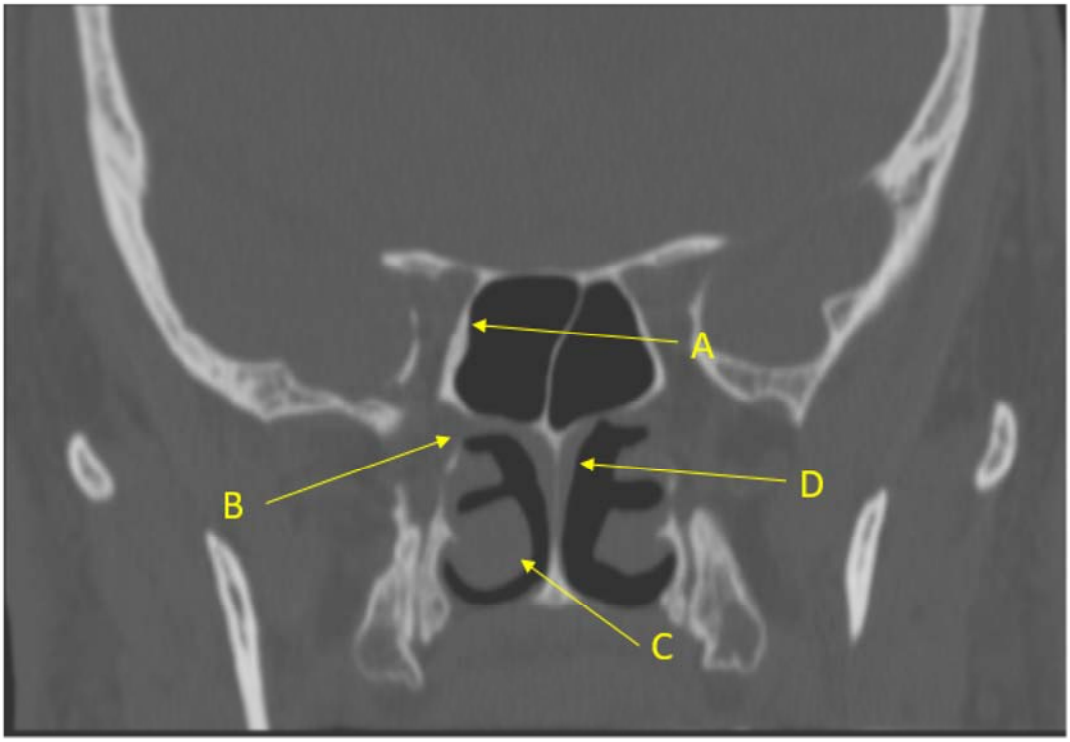
א. Cohen grade 1.
ב. Cohen grade 2.
ג. Bogdasarian grade 1.
ד. Bogdasarian grade 2.

7. **מטופל בן 30, מועמד לכריתת בלוטת רוק submandibular בשל גוש בעל ציטולוגיה ממאירה.**

בעת הסכמה מדעת, מה ניתן לומר לו בקשר להפרשת הרוק לאחר הניתוח?

א. הפרשת הרוק בעיקרה מבלוטות הרוק המינוריות ולכן לא תושפע.
ב. הפרשת הרוק במנוחה מושפעת מעצבים sympathetic אשר אינם נחתכים בניתוח.
ג. הפרשת הרוק כמעט ולא תושפע במהלך אכילה לאחר כריתת בלוטה זו.
ד. העצבים הparasympathetic - מתחברים לבלוטות הזיעה במתלה העור ולכן מופרשת זיעה ולא רוק.

8. **בן 15 פונה למרפאה בשל חסימה אפית חד-צדדית ודימומים מצד שמאל במגמת החמרה בחודשים האחרונים.**
בבדיקה אנדוסקופית של חלל האף נצפה גוש חלק בעל וסקולריזציה מוגברת בחלקו האחורי של חלל האף משמאל:



איזו נקודה בתמונה המוצגת מתאימה למקור הנפוץ ביותר של הממצא המתואר לעיל?

א. נקודה D
ב. נקודה A
ג. נקודה B
ד. נקודה C

9. **תינוק בן 8 חודשים הגיע לצורך בירור חרשות דו צדדית. ברקע:**
- תיקון אטרזיה כואנלית
- מום לבבי
- הפרעת ראיה
- אינו עולה במשקל באופן מספק
- קיימים אשכים טמירים
- בבירור גנטי – מוטציה בגן CHD7.

איזה מהממצאים הבאים בהדמיית האוזניים שלו הכי אופייני למצבו?

א. Semicircular Canal Aplasia.
ב. Enlargement of the cochlear aqueduct.
ג. High-riding jugular bulb.
ד. Enlarged vestibular aqueduct (EVA).

10. איזה מהממצאים הבאים תומך באבחנה של חלון שלישי (Third Window)?

א. סף גבוה בבדיקת Vestibular Evoked Myogenic Potential
ב. היעדר רפלקס סטפדיאלי (Stapedial Reflex).
ג. טימפנומטריה As.
ד. סף הולכת עצם מתחת ל- 2000 הרץ נמוך מ- 0.

11. Laryngotracheal cleft אשר נמשך מעבר למיתרי הקול האמיתיים ומערב את חלקו העליון בלבד של ה- cricoid lamina יסווג כ: -

א. Type 4.
ב. Type 2.
ג. Type 1.
ד. Type 3.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

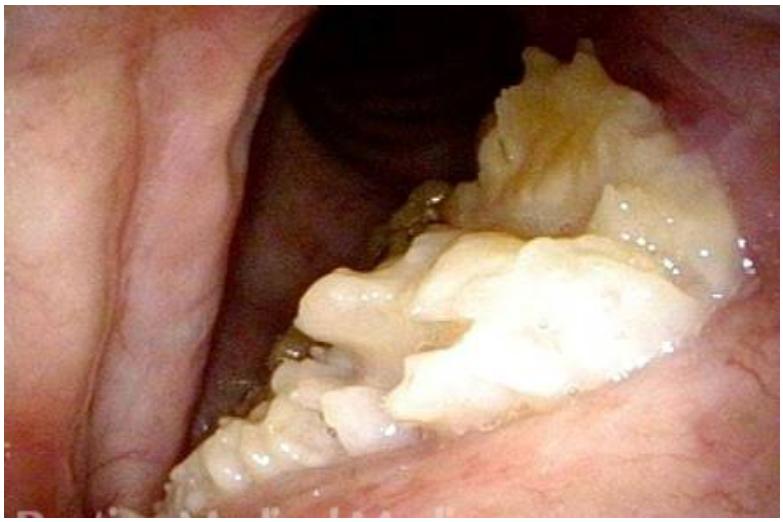
12. פצוע מגיע לחדר הטראומה עם הפציעה שלפניכם:



מה מהבאים מחייב כניסה <u>מיידית</u> לחדר ניתוח?

א. ל"ד 140/95 ודופק 100.
ב. חולשת פלג גוף ימני.
ג. חולשה של סעיף מנדיבולרי משמאל.
ד. קושי בבליעה.

13. בן 77 התייצג עם התמונה הקלינית הבאה:



מה הממצאים ההיסטולוגים שניתן לראות במקרה זה בהשוואה לגידול SCC קלאסי?

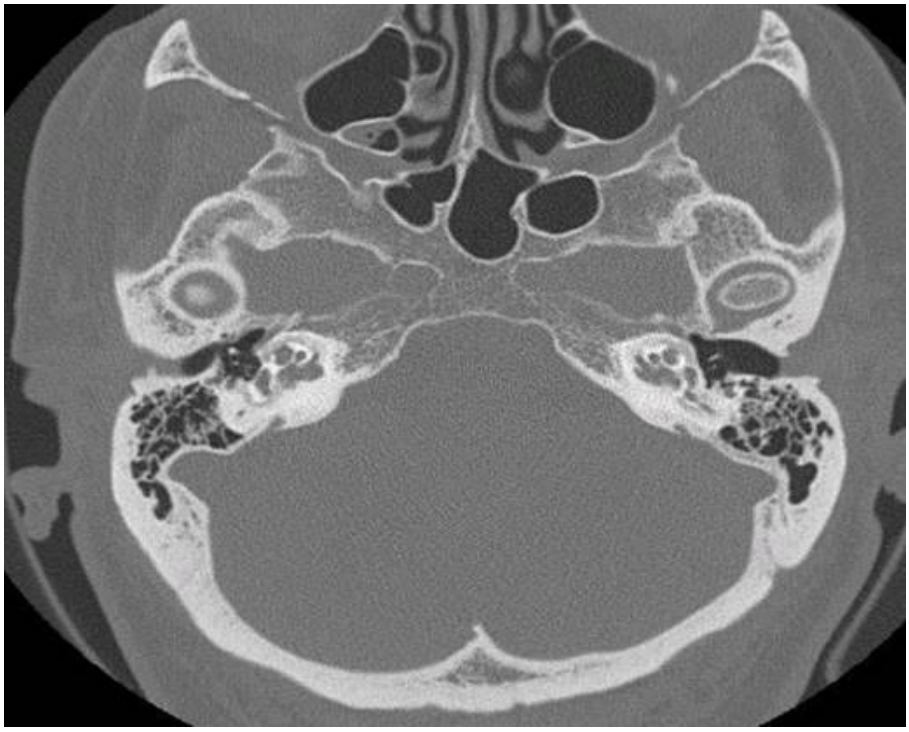
א. גבולות הגידול פולשניים יותר.
ב. תאי דלקת מועטים.
ג. חוסר קריטריונים ציטולוגיים לממאירות.
ד. Fibrovascular cores מעובים.

14. מה מהבאים נכון בנוגע לסחרחורת של מטופל עם Persistent Postural-Perceptual Dizziness?

א. סחרחורת מחמירה בשכיבה או בישיבה ממושכת.
ב. מרבית המטופלים מתארים את הסחרחורת כסיבובית.
ג. הסחרחורת מתרחשת ברוב הימים בחודש, למשך שלושה חודשים לפחות.
ד. הסחרחורת קבועה בחומרתה לאורך שעות היום.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

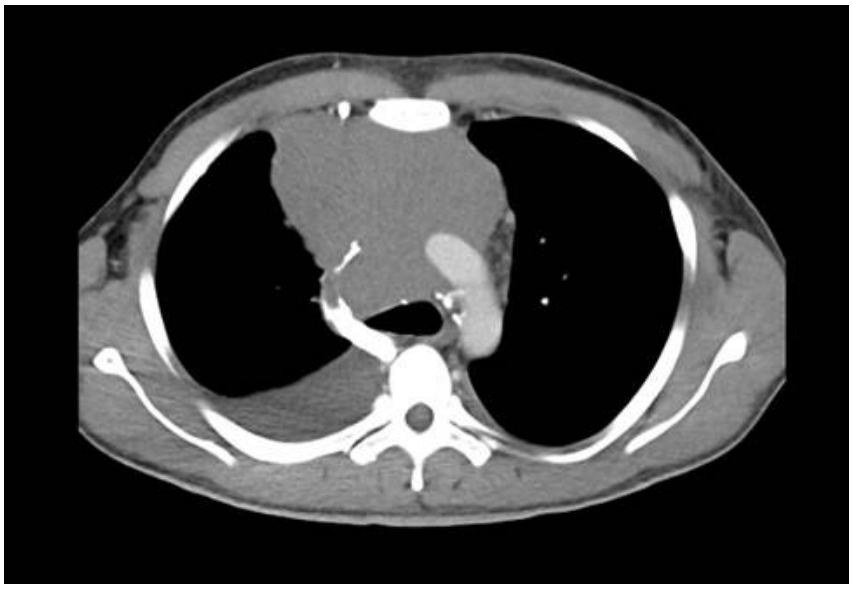
15. להלן חתך אקסיאלי מ- HIGH RESOLUTION CT של האוזניים:



מה האבחנה הסבירה ביותר?

א. COCHLEAR OSSIFICANS
ב. PADGET'S DISEASE
ג. OTOSCLEROSIS
ד. MONDINI DYSPLASIA

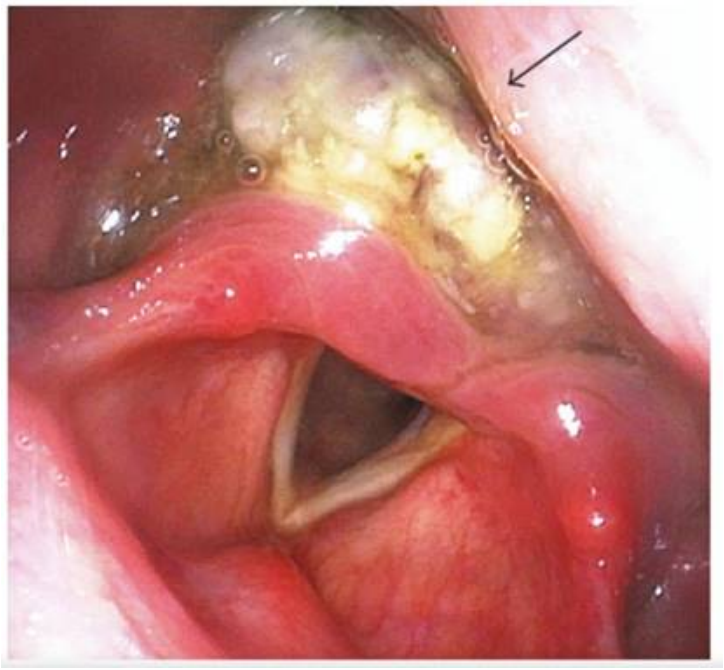
16. **בן 25 עם חשד ללימפומה עם פיזור על-סרעפתי. הופנה לייעוץ בשאלה של ביופסיה. בבדיקתו – קושי נשימתי המתגבר בשכיבה, ללא סטרידור. נפיחות ניכרת של הפנים והצוואר וגודש ורידי צוואר דו-צדדית.**
נמוש גוש צווארי על-בריחי משמאל.
להלן חתך מהדמיית CT:



מה יש לכלול בתשובת הייעוץ?

א. למטופל סינדרום מסכן חיים המחייב ביופסיה דחופה והמשך טיפול בסטרואידים.
ב. הקליניקה וההדמיה אבחנתיות ועל כן אין צורך בביופסיה לפני החלטה על טיפול.
ג. המטופל בסכנת חיים המחייבת טיפול בסטרואידים למשך שבוע ולאחר מכן ביופסיה.
ד. למטופל אי-ספיקת לב קשה ועל כן יש להימנע מביופסיה בהרדמה כללית.

17. מה מייחד את אופן ההתפשטות של הגידול שבתמונה?



א. פיזור לבלוטות לימפה.
ב. חדירה לעצבים סמוכים.
ג. פיזור מטסטטי.
ד. פיזור סוב-מוקוזלי.

18. נער בן 16 מובהל למיון לאחר שתיה של חומר קאוסטי חזק לפני כשעה. בבדיקה לרינגוסקופית גמישה אין סימני כוויה בלרינקס.

מה הפעולה הבאה הנדרשת בניהול המקרה?

א. להמליץ על שתיית חלב על מנת לסתור את החומצה.
ב. מעקב למשך יממה, כולל בדיקות לרינגוסקופיות חוזרות.
ג. הכנסת זונדה במיון.
ד. אזופגו-גסטרוסקופיה דחופה.

19. מה השכיחות של אוטלגיה במטופל עם גידול ממאיר בהיפופרינקס בקוטר של 5 ס"מ?

א. 75%
ב. 5%
ג. 50%
ד. 25%

20. בניתוח שתל שבלול בתינוקות ישנם מנתחים המעדיפים לבצע כוכלאוסטומי לצורך הכנסת האלקטרודה (במקום גישה דרך החלון העגול Round Window approach).

מה יכולה להיות סיבה לכך?

א. בתינוקות מיקום החלון העגול (Round Windowאחורי יחסית ולכן הגישה אליו קשה יותר.
ב. בתינוקות יש בד"כ רירית מעובה ודלקתית סביב החלון העגול, מה שמקשה על החדרת האלקטרודה בגישה זו.
ג. ביצוע כוכלאוסטומי בתינוקות מאפשר הכנסה ישרה של האלקטרודה לסקלה וסטיבולי.
ד. בתינוקות ניתן לראות בקלות את החלון העגול דרך הריסס הפציאלי (facial recess).

21. איזה מהמשפטים הבאים הוא הנכון ביותר לגבי אנטומיה של האף?

א. Keystone area הינו החיבור הפיברוטי שבין ה- upper lateral cartilage לטרלית למקסילה ומקנה יציבות לשליש האף העליון.
ב. עובי עצמות האף גדול יותר מעל גובה ה-intercanthal line .
ג. Rhinion הוא נקודת החיבור בין העצם הפרונטלית לעצמות האף.
ד. הגבול הלטרלי של ה- Internal nasal valve הוא הקצה הלטרלי של ה- lower latera cartilage.

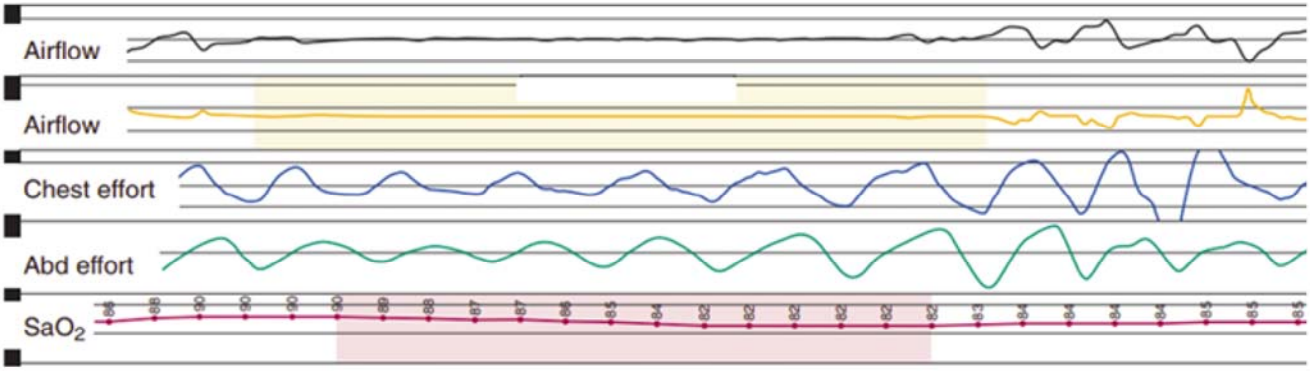
22. מה מהבאים נכון בנוגע לטיפול בהיפראקוזיס (hyperacusis)?

א. הסיבה השכיחה ביותר היא recruitment של תאי שיער בקוכליאה במטופלים עם ירידת שמיעה, ולכן מקובל לטפל על ידי שיקום שמיעה.
ב. טיפולים יעילים כוללים הימנעות מצלילים מפריעים ו- TRT (tinnitus retraining therapy).
ג. שיעור ההפרעות הפסיכיאטריות בקרב מטופלים עם היפראקוזיס דומה לשיעורן באוכלוסיה הכללית, ולכן על פי רוב אין מקום לטיפול פסיכיאטרי.
ד. היפראקוזיס שכיח יותר בירידת שמיעה הולכתית מאשר בירידת שמיעה עצבית תחושתית, ולכן ניתוח אוזן תיכונה עשוי לעזור.

23. איזה מהגורמים הבאים <u>לא</u> משפיע על רמת סידן בדם בצורה משמעותית?

א. Albumin
ב. Intact PTH
ג. רמת pH בדם.
ד. Calcitonin

24. לפניך מטופל עם נחירות. בבדיקתו ללא ממצאים למעט השמנת יתר.



כיצד ממצא זה יכול להסביר את הממצאים במעבדת השינה המצורפת?

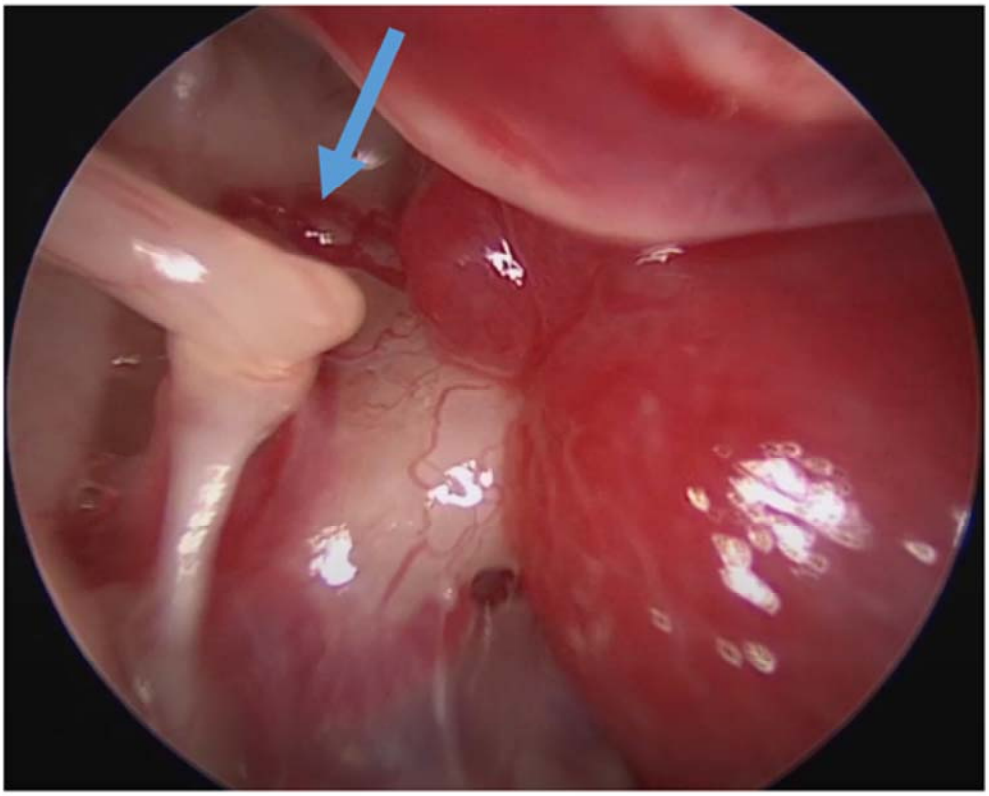
א. היצרות מעבר האויר האפי
ב. פגיעה היפותלמית
ג. חוסר במאמץ השרירים התורקואבדומינליים (Thoracoabdominal muscles)
ד. ירידה בנפח הריאתי

25. במהלך בדיקה אנדוסקופית דינמית של צינור על שם אוסטכיאן (eustachian tube) בנבדק בעל אנטומיה ותפקוד תקינים, מה מתרחש כאשר הנבדק אומר: קה קה קה (ka ka ka)?

א. התכווצות של levator veli palatini ורוטציה של הטורוס טובריוס מדיאלית.
ב. הרפיה של שריר הlevator ושריר ה- tensor לסגירה של פתח הצינור.
ג. הרפיה של שריר salpingopharyngeus להרחבה של פתח הצינור.
ד. כיווץ של tensor veli palatini והתרחבות של פתח הצינור.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

26. להלן תמונה מניתוח להסרת גלומוס טימפניקום מאוזן תיכונה:



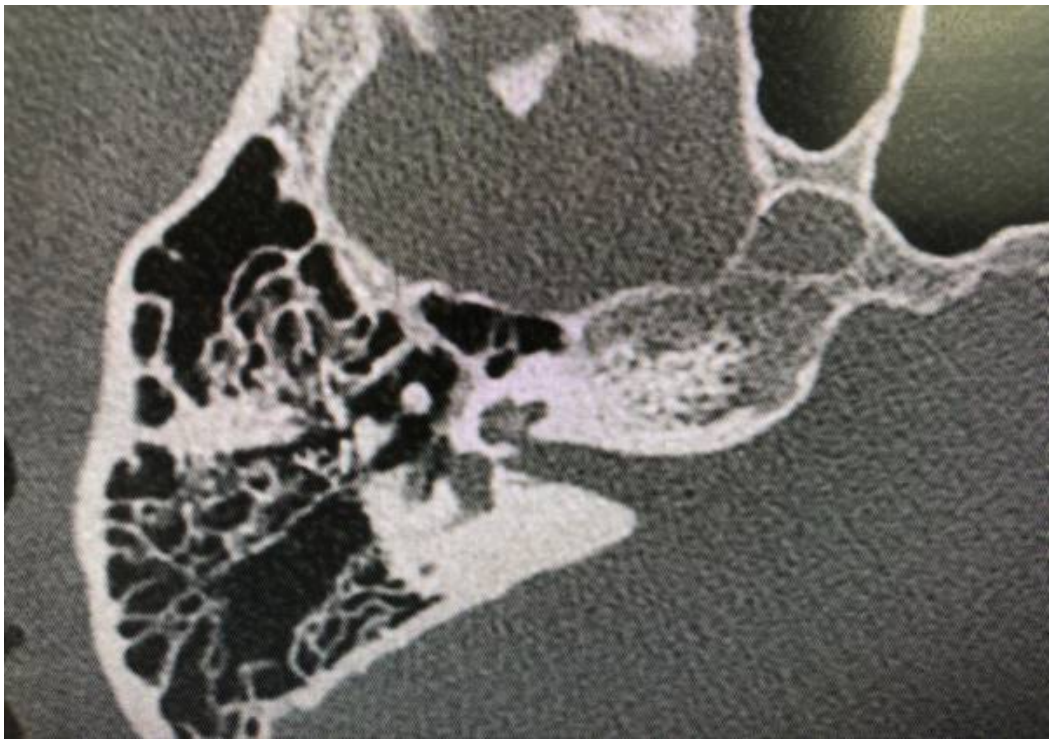
מהו כלי הדם המסומן בחץ?

א. INCUDOSTAPEDIAL ARTERY

ב. SUPERIOR TYMPANIC ARTERY
ג. STYLOMASTOID ARTERY
ד. INFERIOR TYMPANIC ARTERY

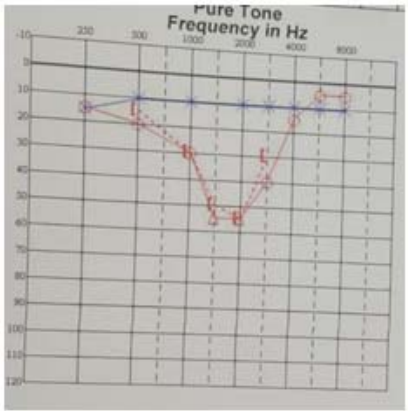
27. **למרפאה הגיע חולה המתלונן על ירידת שמיעה, שהחלה לאחר שנחבל בראשו. ללא ממצא פתולוגי בבדיקה אוטוסקופית.**

מצורפת בדיקת ההדמיה של החולה:

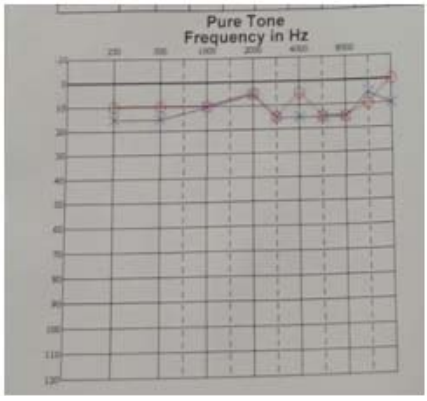


איזו מבדיקות השמיעה הבאות מתאימה לחולה זה?

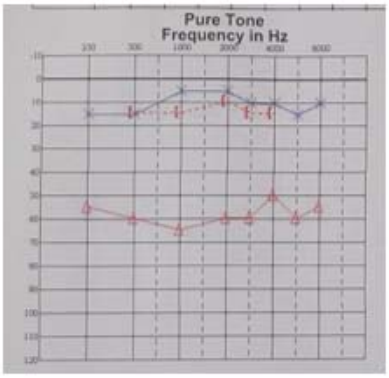
א.



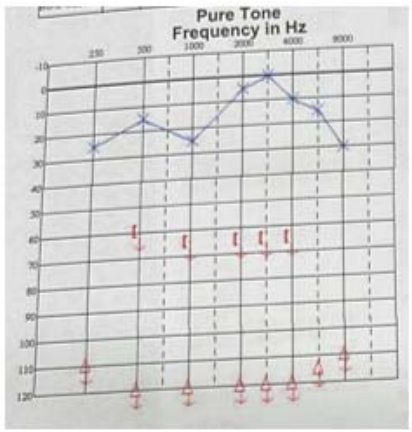
ב.



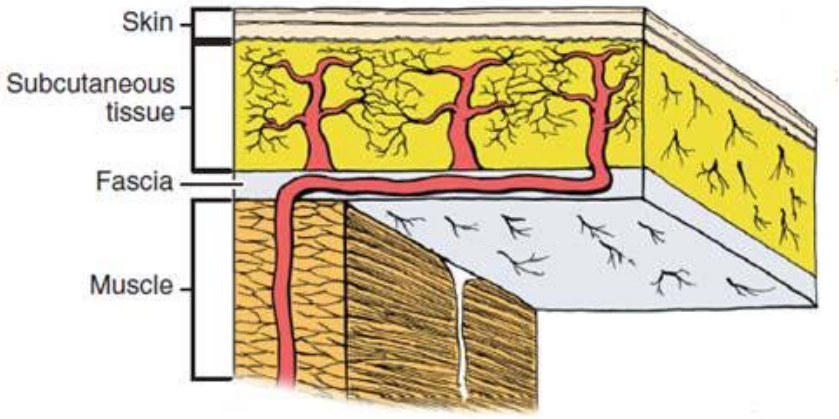
ג.



ד.



28. התרשים שלהלן מתאר אספקת דם לשכבות רקמה:



איזה מהמתלים הבאים מתאים לתרשים שלפניכם?

א. Advancement-rotation local flap.
ב. Anterolateral thigh free flap.
ג. Pectoralis major flap.
ד. paramedian forehead flap.

29. מהו הסיבוך <u>המאוחר</u> השכיח ביותר לאחר ניתוח פיום קנה בילדים?

א. Tracheitis
ב. Granulation tissue
ג. Tracheoesophageal fistula
ד. דימום כתוצאה מ Tracheo-innominate fistula

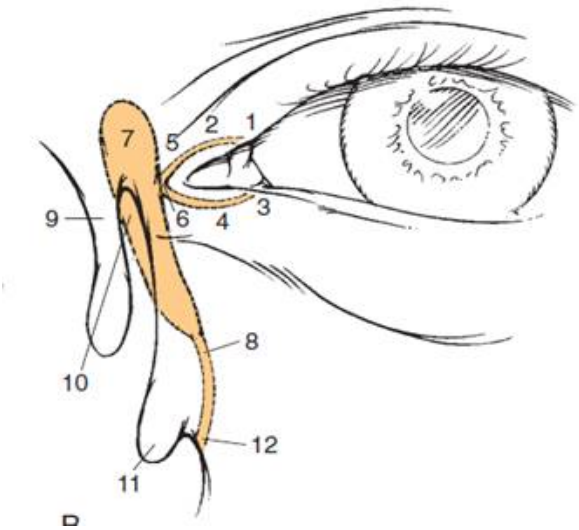
30. בת 40, ברקע מחלת שיוגרן. במעקב סונר שגרתי זוהתה בלוטת רוק תת-לסתית ימנית במראה הטרוגני, ואחורית לה קשר לימפה אובאלי, היפואקואי, בגודל 14 מ״מ (בציר הקצר) עם הילום אקוגני בולט.

כיצד יש להתייחס לממצא?

א. קשר הלימפה במראה חשוד, ועל-כן מומלץ לבצע ביופסיה צווארית פתוחה.

ב. לאור מחלת הרקע מומלץ על הסרה ניתוחית של בלוטת הרוק וקשר הלימפה.
ג. קשר הלימפה במראה סונוגרפי תקין, ועל כן מומלץ המשך מעקב בלבד.
ד. קשר הלימפה במראה חשוד, ועל-כן מומלץ לבצע ביופסיה מסוג FNA.

31. נקודה מספר 9 מצביעה על ה- LEFT MIDDLE TURBINATE:



מה הפעולה הכירורגית הנדרשת כדי לחשוף את החלק העליון של המבנה המסומן במספר 7?

א. Uncinectomy & maxillary antrostomy – large hole
ב. Middle Turbinate resection
ג. Drilling of Frontal process of maxilla
ד. Canthotomy & Cantholysis

32. במטופל בן 62 עם aphasia, dysarthria, dysphonia and stridor.

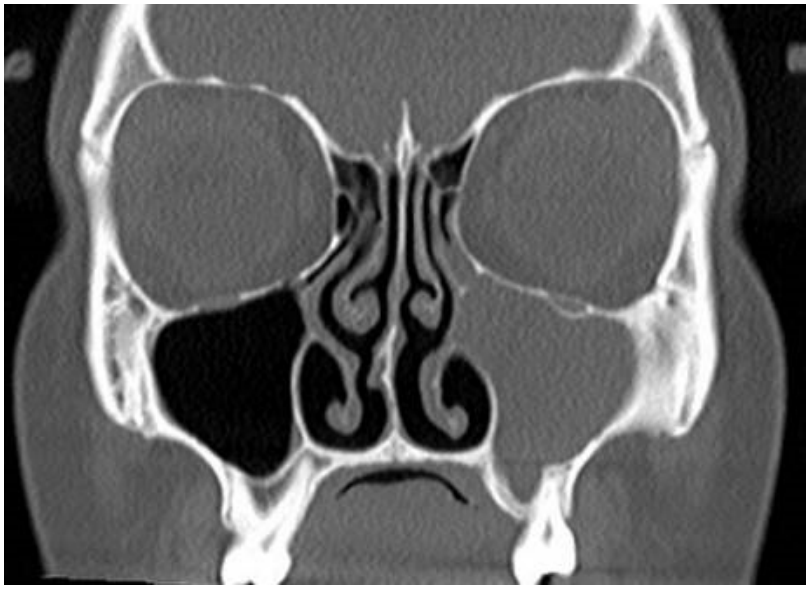
מה הפגיעה הנוירולוגית המתאימה?

א. מינון יתר של הזרקת בוטוקס למיתר הקול.
ב. אירוע מוחי בקורטקס.
ג. גידול בגזע המוח.
ד. פרקינסון.

33. על איזה מתוך סוגי המחקרים הבאים מבוססת המלצה טיפולית מסוג - Grade C recommendation?

א. מחקרים מסוג case series.
ב. מחקרים מסוג Randomized control studies.
ג. מחקרים מסוג case control.
ד. מחקרים מסוג observational study with a control group.

34. מהו הווריאנט האנטומי המוצג בתמונה?



א. DOUBLE TURBINATE SIGN .
ב. PARADOXIC MIDDLE TURBINATE.
ג. HALLR CELL.
ד. AERATED SUPERIOR TURBINATE .

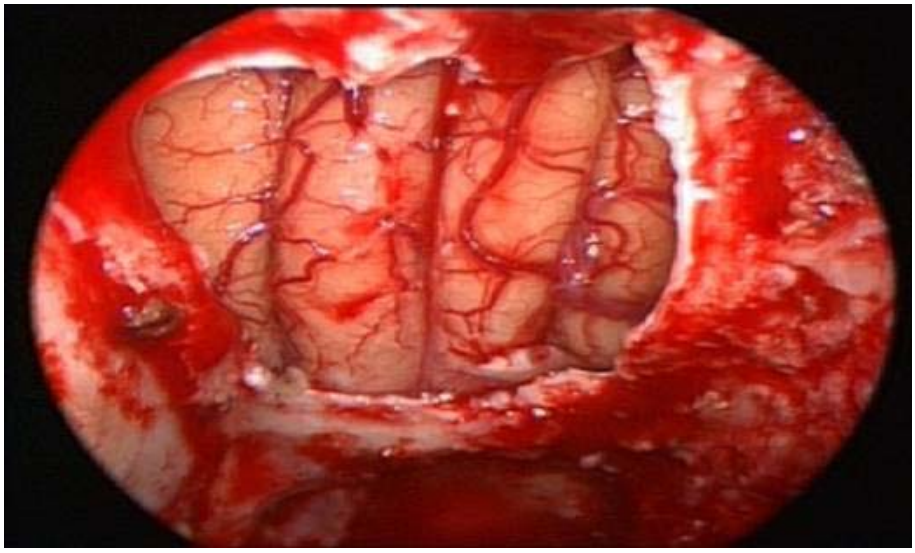
35. מי מהמטופלים הבאים הוא המועמד הטוב ביותר לניתוח ANSA-RLN reinnervation?

א. בן 84, עם סרטן לבלב גרורתי, ושיתוק מיתר קול שמאל מזה חודש עקב גרורה מדיאסטינלית.
ב. בת 55, שנה אחרי גלוסקטומיה ודיסקציה צווארית רמות 1-5 משני הצדדים עם שיתוק מיתר קול ימין.
ג. בן 40, אחרי כריתה שלמה של בלוטת התריס עקב זפק שפיר עם שיתוק דו צדדי של מיתרי הקול.
ד. בן שנתיים, עם שיתוק מיתר קול שמאל לאחר PDA LIGATION שבוצע מיד לאחר הלידה.

36. מבין סוגי מומי ושט מולדים, מהו הסוג השכיח ביותר?

א. Esophageal atresia without TEF (Tracheo Esophageal Fistula)
ב. Esophageal atresia and distal TEF (Tracheo Esophageal Fistula)
ג. Esophageal atresia and distal and proximal TEF (Tracheo Esophageal Fistula)
ד. H-type TEF (Tracheo Esophageal Fistula)

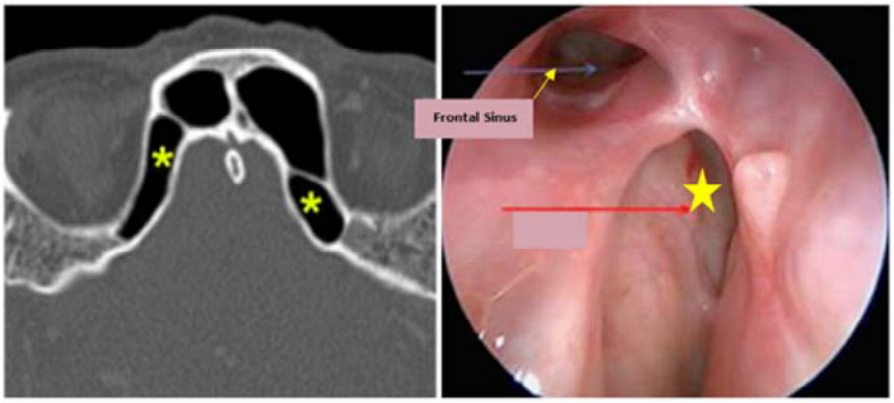
37. בזמן ניתוח אנדוסקופי לגישה לכריתת אסתזיונוירובלסטומה המערבת את בסיס הגולגולת הקדמי, נצפה דימום עורקי משמעותי בעת הרחבת כל אחד מפתחי הספנואידים כלפי מטה:



איזה מהמתלים הבאים יוכל לשמש לשיחזור החסר בבסיס הגולגולת הנראה בתמונה?

א. Nasoseptal flap.
ב. Pericranial flap.
ג. Middle turbinate flap.
ד. Inferior turbinate flap.

38. מהו התא המסומן בכוכב בתמונה אנדוסקופית של הרצף הפרונטלי השמאלי?



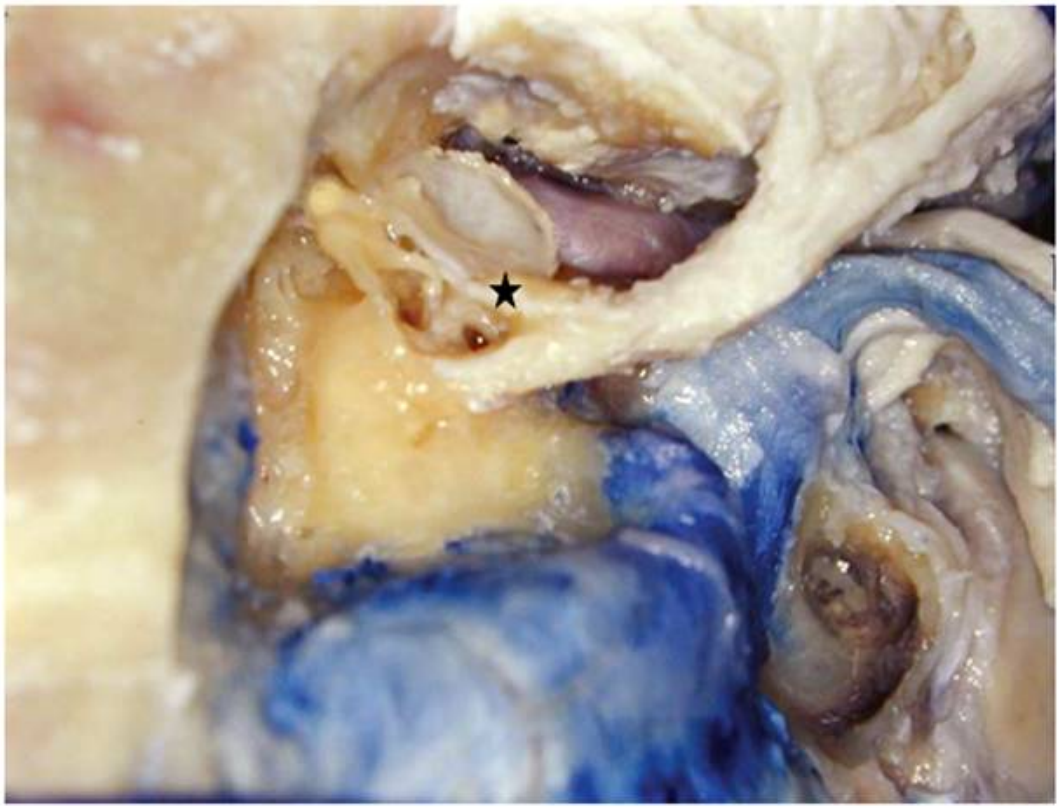
א. Frontal bulla Cell
ב. Supraorbital Cell
ג. Supra Agger cell
ד. Suprabullar Cell

39. מה מהבאים נכון לגבי FNA לקשרית בבלוטת התריס?

א. במקרה של מספר ניקורים לא אבחנתיים, הסיכוי לממאירות גבוה יותר בנשים, יחסית לגברים.
ב. במקרה של תשובה של Follicular neoplasm, ניתן להציע למטופלים בדיקה מולקולרית.
ג. במקרה שניקור ראשון הוא לא אבחנתי, ההחלטה על ניקור חוזר תלויה במאפיינים סונוגרפיים של הקשרית.
ד. בקרב בודקים עם ניסיון רב, אין הבדל משמעותי אם FNA בוצע תחת אולסטרסאונד או בלעדיו.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

40. להלן תמונה של מבט לטרלי לעצם טמפורלית ימנית, לאחר כריתת החלק הטימפני והמסטואידלי וחשיפת הקרוטיד והג'וגולר פורמן:



מה תפקידו של המבנה המסומן בכוכב?

א. עצבוב סנסורי מיוחד של המערכת הוסטיבולרית.

ב. תחושת טעם בחלק הקדמי של הלשון.
ג. עצבוב מוטורי לסטפדיוס.
ד. עצבוב תחושתי של הפרומונטוריום.

41. המבנה של הסינוסים הפיריפורמיים הוא של פירמידה הפוכה.

מה מהבאים נכון לגבי הגבולות האנטומיים של ה"פירמידה"?

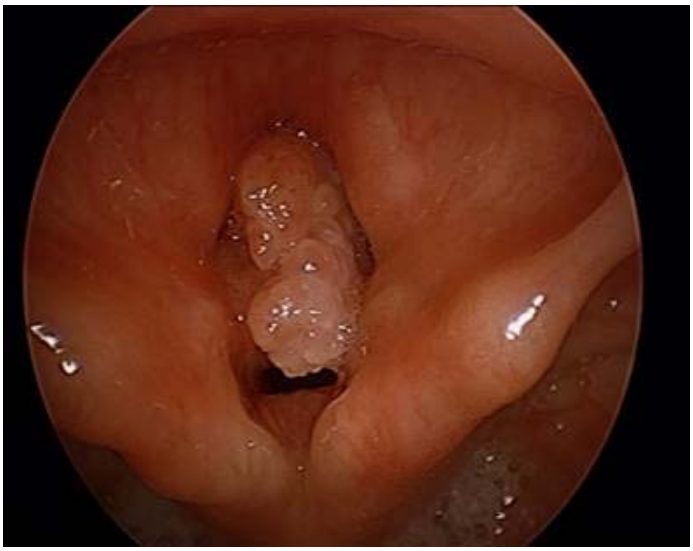
א. גבול הבסיס העליון הוא הקפל הפרינגו-אפיגלוטי (pharyngo-epiglottic fold).
ב. גבול הבסיס העליון הוא הקפל הגלוסו-פרינגיאלי (glosso-pharyngeal fold).
ג. קצה החוד הוא מדיאלית לקפל הארי-אפיגלוטי (ary-epiglottic fold).
ד. קצה החוד הוא מעל לסחוס הקריקואיד.

42. במהלך בדיקה של הלרינקס ע"י סיב גמיש ניתן לראות רק את מיתרי הקול המדומים.

מה ניתן לעשות על מנת לראות את המיתרים האמיתיים?

א. לאחוז בלשון הנבדק כשהוא מוציא אותה מהפה.
ב. שהנבדק ישמיע קול במהלך שאיפה.
ג. שהנבדק יגיד EEEE בכל הכוח.
ד. להחליף ללרינגוסקופ קשיח בזווית של 90 מעלות.

43. בנוגע לפתולוגיה הלרינגיאלית שבתמונה, מה האתר השכיח ביותר לפיזור משני חוץ לרינגיאלי?

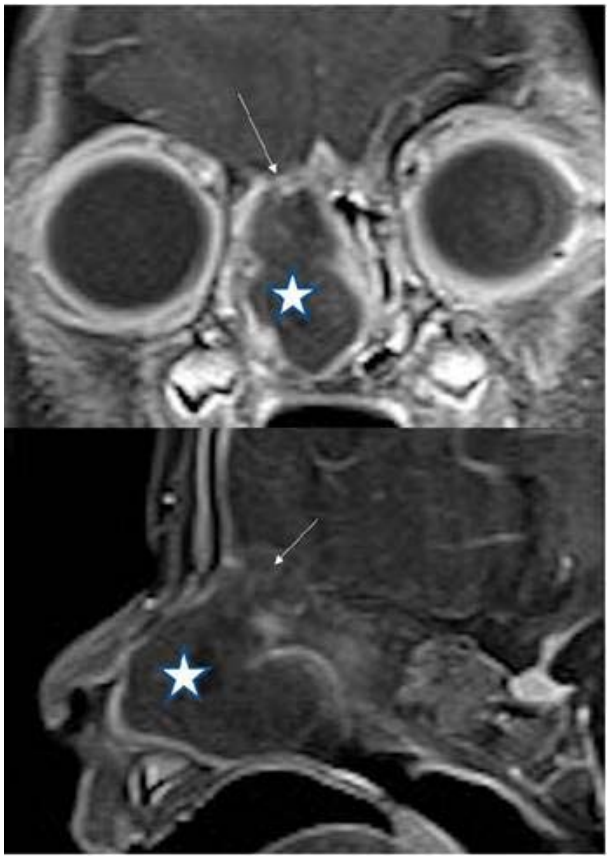


א. ריאות.
ב. נזופרינקס.
ג. קנה נשימה.
ד. חלל הפה.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

44.

יילוד בן 3 ימים עבר בירור עקב קשיי נשימה. בבדיקתו: היפרטלוריזם, הרחבת גשר אפי, מסה הממלאה את חלל האף מימין, כחלחלה, גדלה בעת בכי היילוד.



מהי האבחנה הסבירה ביותר לממצא המסומן בכוכבית בהדמיה שבוצעה?

א. Naso-lacrimal duct cyst
ב. Intranasal dermoid
ג. Glioma
ד. Transethmoidal encephalocele

45. בת 35 שנים, בריאה בד"כ.

מתלוננת על אטימות וטינטון פועם באוזן ימין. בדיקה אוטוסקופית מצורפת. אנדוסקופיה של חלל האף תקינה. בדיקת שמיעה תקינה עם טימפנומטריה A דו"צ.

https://brain10.co.il/ti3/exam-media/vyugbhjlb6jknb8t6tvjh-135-Q49.webm

איזה מהמצבים הבאים יכול להחמיר את התסמינים?

א. שימוש ממושך בתרסיס אף סטרואידלי.
ב. רכינה לפנים עם הראש מתחת לגובה החזה.
ג. עלייה במשקל.
ד. upper respiratory tract infection

46. מהו הטיפול התרופתי המקובל שניתן לתת לילדה שבתמונה כדי לשפר את איכות חייה?



א. אנטיכולינרגים.
ב. אנטיביוטיקה.
ג. סטרואידים.
ד. בנזודיאזפינים.

47. למי מהמטופלים הבאים עם PTC הפרוגנוזה הטובה ביותר?

א. גבר בן 29 עם PTC רב-מוקדי בשתי האונות של בלוטת התריס.
ב. גבר בן 41 עם PTC גרורתי לריאות.
ג. אישה בת 32 עם PTC tall cell variant בגודל 1.2 ס״מ.
ד. גבר בן 65 עם PTC בגודל 2 ס״מ וללא אדנופתיה צווארית.

48. מה לא יהיה חלק מפרוטוקול בדיקה עם סיב קשיח?

א. Pitch glide.
ב. Reverse phonation.
ג. EEE בטון גבוה.
ד. חזרה על המשפט ״דני בא עם אבא לעבודה״.

49. מטופלת פונה עם תלונות על צרידות. היא מתבקשת לספור באנגלית מ- 60 עד 70 עם שבירות קול נשיפתיות (breaks breathy). הוחלט לטפל בהזרקת בוטולינום טוקסין על מנת לשפר את תחושת הצרידות שלה.

מה יש לבקש מהמטופלת לעשות על מנת לוודא שהמחט במקום הנכון טרם ההזרקה?

א. לעלות מטון נמוך לגבוה.
ב. לבלוע.
ג. לשאוף אוויר דרך האף (SNIFF).
ד. להשמיע צליל EEEEE.

50. לאיזה מבין המבנים הממוספרים הבאים אין אספקת דם כפולה?

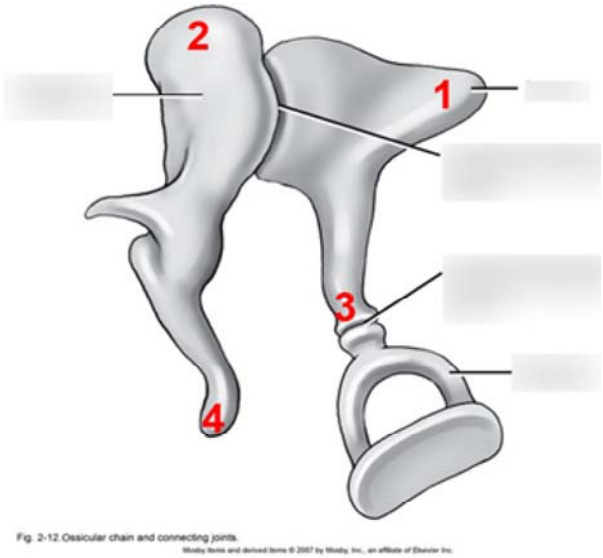


Fig. 2-12 Ossicular chain and connecting joints.

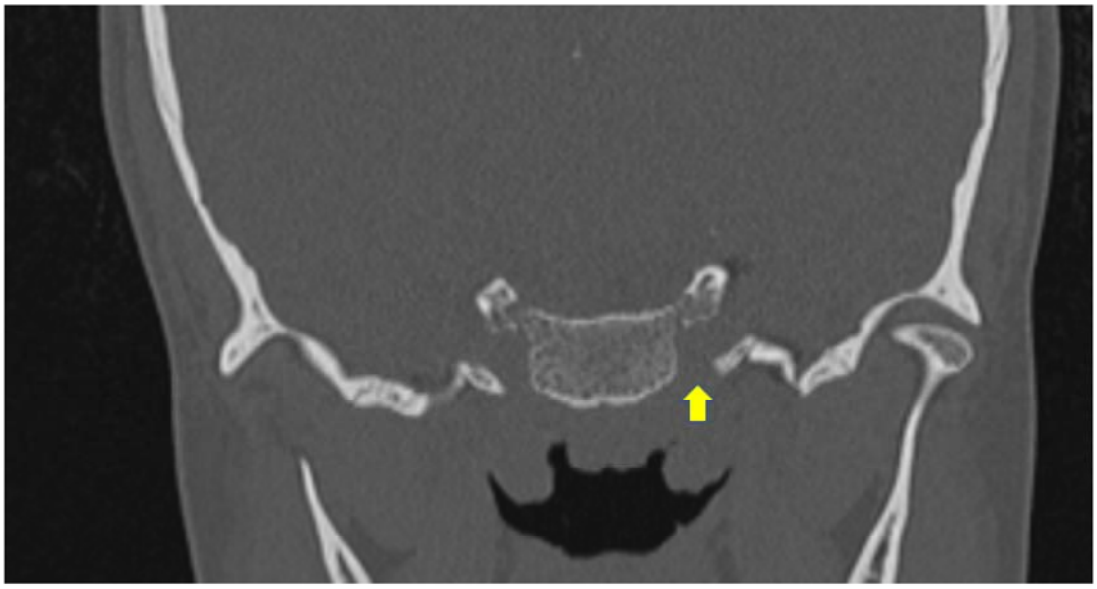
Mosby items and derived items © 2007 by Mosby, Inc., an affiliate of Elsevier Inc.

א. 4
ב. 3
ג. 1
ד. 2

51. מה מהבאים מהווה מדד פרוגנוסטי חיובי לתגובה לטיפול במקרולידים בסינוסיטיס כרונית?

א. אאוזנופיליה סיסטמית.
ב. סינוסיטיס כרונית ללא פוליפים.
ג. רמת IgE גבוהה בדם.
ד. היעדר חוש ריח.

52. מהו הפתח המסומן בתמונת הסיטי הבאה?



א. Inferior orbital fissure.
ב. Foramen lacerum.
ג. Carotid canal.
ד. Foramen ovale.

53. בן 68, לפני 10 ימים עבר עבר דיסקציה צווארית רדיקלית מימין ודיסקציה צווארית מסוג RADICAL MODIFIED משמאל.
מצורפת תמונה של המטופל.



מה מבין הבאים הכי סביר שהתרחש במהלך הדיסקציה הצווארית <u>משמאל</u>?

א. פגיעה ב- Thoracic duct באזור הניקוז שלו אל המערכת הוורידית.
ב. הקרבה של הווריד הג'וגולרי הפנימי השמאלי.
ג. התנקבות של קנה הנשימה.
ד. פגיעה בקרוטיד השמאלי והתפתחות פסאודואנוריזמה.

54. קשיש בן 90 עם תלונות על עייפות וחולשה קולית.

איזה סגר בפונציה ניתן לצפות למצוא בבדיקה?

א.



ב.



ג.



ד.



55. **בן 3 ימים הופנה למיון, ללא חום, עם הממצאים הנראים בתמונה הבאה:**



בבדיקה אנדוסקופית של האף, ממצא הניתן לראות בתמונה הבאה:



מה הטיפול הדפיניטיבי?

א. מרסופיאליזציה.
ב. DCR
ג. אנטרוסטומי.
ד. קונכוטומי.

56. איזה מההיגדים הבאים נכון לגבי בדיקת הדים כוכלארים transient evoked otoacoustic emissions (TEOAEs) הנעשית לצורך סקר שמיעה ביילודים: -

א. ניתן צליל טהור (pure-tone) ב- 35dB , ובמידה ומזוהים TEOAEs ניתן להסיק על תפקוד תקין של תאי שיער חיצוניים בטווח התדרים 2000 עד 4000 הרץ.
ב. ניתן קליק ב-35dB , ובמידה ומזוהים TEOAEs ניתן להסיק על תפקוד תקין של תאי שיער חיצוניים בטווח התדרים 2000 עד 4000 הרץ.
ג. ניתן קליק ב-80dB , ובמידה ומזוהים TEOAEs ניתן להסיק על תפקוד תקין של תאי שיער חיצוניים בטווח התדרים 500 עד 4000 הרץ.
ד. ניתן קליק ב-80dB , ובמידה ומזוהים TEOAEs ניתן להסיק על תפקוד תקין של תאי שיער פנימיים בטווח התדרים 2000 עד 4000 הרץ.

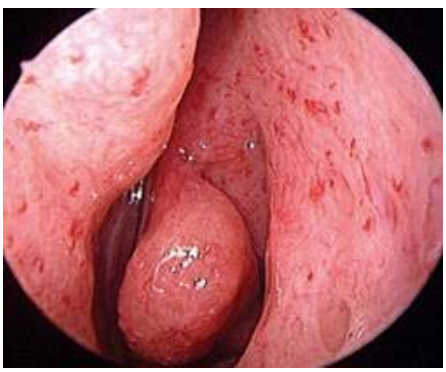
57. במהלך ניתוח יישור מחיצת האף נכרתה קריסטה מקסילרית והחל דימום עורקי מאיזור קדמי תחתון.

סעיף של איזה עורק נפגע בסבירות הגבוהה ביותר?

א. POSTERIOR SEPTAL BRANCH.
ב. ANTERIOR ETHMOID ARTERY.
ג. GREATER PALATINE ARTERY.
ד. SPHENOPALATINE ARTERY.

58. בן 22 פונה בשל דימום אפי דו-צדדי מזה שנים. לא נוטל תרופות. דימום אפי גם אצל האבא והדודה. כמו כן, במעקב אחר המנגיומה בכבד.

לפניכם תמונות אנדוסקופיות של חלל האף:




איזה מההיגדים הבאים הוא <u>הנכון ביותר</u> לגבי הטיפולים השונים במחלה זו?

א. Young's procedure הוא טיפול הבחירה במקרים הקשים ביותר.
ב. LASER CO_2 הוא לייזר הבחירה לצריבה.
ג. שימוש בשתל עורSPLIT THICKNESS SKIN GRAFT מתאים בעיקר לדימומים מקיר לטרלי של האף.
ד. טמוקסיפן לא הוכח כיעיל.

59. איזה מהקריטריונים הבאים <u>לא מתאים</u> לאבחנה של: Persistent Idiopathic Facial Pain?

א. כאב מתמיד של יותר משעתיים במשך 3 חודשים.
ב. כאב בעל אופי דוקר ושורף.
ג. נשללה בעיה בסינוסים, שיניים או נוירולוגית.
ד. כאב במיקום לא מוגדר ולא שייך לעצב פריפרי בודד.

60. להלן שתי תמונות, במהלך נשימה (תמונה הימנית) ובמהלך הפקת קול (פונציה) (תמונה שמאלית):





מה ניתן להגיד על תבנית הפקת הקול של המטופל?

א. מדובר ב- MUSCLE TENSION DYSPHONIA TYPE I.
ב. מדובר ב- MUSCLE TENSION DYSPHONIA TYPE IV.
ג. מדובר ב- MUSCLE TENSION DYSPHONIA TYPE II.
ד. אין בעיה בהפקת הקול.

61. איזה מהמשפטים הבאים הוא הנכון ביותר לגבי Innate Lymphocytes?

א. לימפוציטים מסוג B.
ב. ממוקמים באפיתל הסינוסים, אך טרם אותרו בדרכי אוויר תחתונות.
ג. Innate lymphocytes type 3 (ILC3) מעודדים יצירת ציטוקינים IL17 IL22.
ד. לימפוציטים מסוג T.

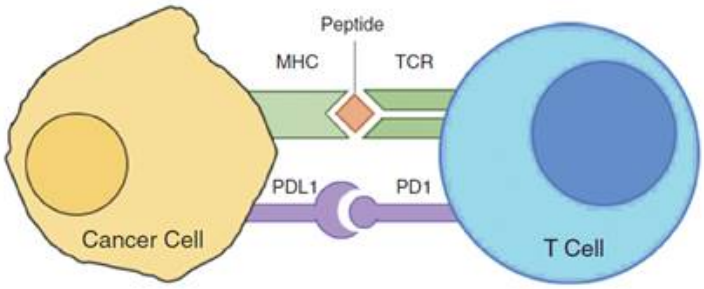
62. בבדיקת אזופגוסקופיה לילד ששתה חומר קאוסטי, התגלו הממצאים הבאים:
בצקת והיפרמיה של ריריות הוושט המתאימים ל- grade 1 לפי Zargar .
מה הטיפול המומלץ?

א. מתן אנטיביוטיקה רחבת טווח וסטרואידים.
ב. TPN לשבוע.
ג. שחרור ומעקב בעת הצורך.
ד. הכנסת זונדה בתוך יממה מהפגיעה.

63. איזה מהמשפטים הבאים הוא הנכון ביותר בהתייחס לקלסיפיקציית Le Fort?

א. שבר Le Fort 2 מערב קיר ארובה לטרלי.
ב. מעורבות קיר מקסילרי אחורי מעלה את דרגת השבר מ- Le Fort 1 ל- Le Fort 2.
ג. שבר Le Fort 3 קלאסי עובר מעל למחיצת האף ואינו מערב אותה.
ד. שבר Le Fort 3 מערב Pterygoid Plates.

64. מה עומד בבסיס הטיפול האימונולוגי של מסלול PD1, כפי שמופיע בתרשים?



א. נוגדנים כנגד חלבון Peripheral Damage1 מונעים הפיכת תא סרטן לאלים.
ב. ביטוי יתר של T Cell Receptor מדכא שכפול תאי הסרטן.
ג. קולטן Programmed cell Death ligandמונע את הרג תא הסרטן ע"י תאי T.
ד. קשירה של החלבונים Protein Downregulation מונעת אקטיבציה של תאי T.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

65. להלן תמונה לאחר ניתוח לסילוק כולסטאטומה מאוזן שמאל:



מה הניתוח שבוצע?

א. ATTICOTOMY
ב. CANAL WALL UP MASTOIDECTOMY
ג. MODIFIED RADICAL MASTOIDECTOMY
ד. RADICAL MASTOIDECTOMY

66. לפניכם נגע עורי באזור הלחי:

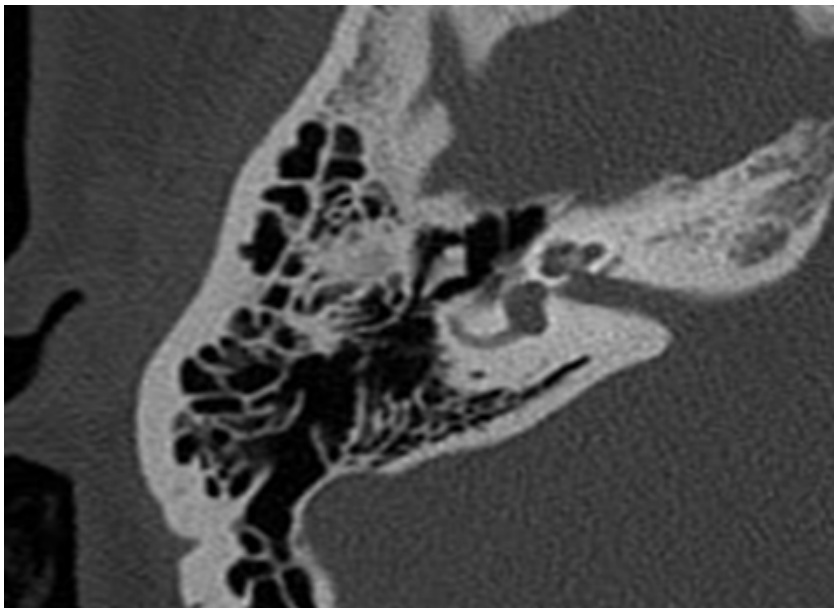


באיזה מהנגעים הבאים מדובר, בסבירות הגבוהה ביותר?

א. Melanoma
ב. Compound nevus
ג. Dysplastic nevus
ד. SCC

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

67. בת 27 בחודש השני להריונה הגיעה ליעוץ לאור ירידת שמיעה מזה מספר שנים.
להלן בדיקת הדמיה:



בהתייחס לנתונים אלה, איזה מההיגדים הבאים הוא הנכון ביותר?

א. יש לבדוק נשאות אצל האב כדי להעריך סיכון לירידת שמיעה אצל העובר.
ב. הסיכוי כי בנה או ביתה יסבלו מירידת שמיעה הוא וריאבילי ופחות מ- 40%.
ג. ניתוח בטרימסטר השני להריון מומלץ על מנת לעצור את ההתדרדרות השמיעתית.
ד. הדבקה באדמת במהלך ההריון צפויה להחמיר את המחלה.

68. איזה מההיגדים הבאים הוא הנכון ביותר לגבי טכניקת Tongue In Groove?

א. חובה ליצור כיס הפרדה בין סחוסי ה- lower lateral cartilage.
ב. חובה להוריד את ה nasal spine.
ג. חובה לפתח מישור הפרדה בין ה- upper lateral cartilage לעור ששטחי אליו.
ד. חובה לקצר את הספטום הקאודלי.

69. מטופלת בת 62 מגיעה למרפאה עם תהליך תופס מקום בקוטר של 2.5 ס"מ באזור רצפת הפה המרכזי.

בביופסיה של הנגע התקבלה תשובה של well diff. SCC

בבדיקתה הפיזיקלית וכן בהדמיות אליהן נשלחה הגוש מקובע למנדיבולה, אך אין עדות לחדירה, ואין עדות לקשרי לימפה פתולוגיים.

איזה ניתוח מתאים לדרגת הגידול ומיקומו?

א. כריתה כירורגית כולל SEGMENTAL MANDUBULECTOMY ודיסקציה צווארית 1-3 דו"צ.
ב. כריתת הגידול כולל MARGINAL MANDIBULECTOMY ודיסקציה צווארית 1-3 דו"צ.
ג. כריתת הגידול ללא הלסת ודיסקציה צווארית של תחנות 1-3 דו"צ.
ד. כריתת הגידול ללא הלסת וללא דיסקציה צווארית.

70. **בן 7 מתלונן על כאב ראש מצחי ונזלת במשך 4 חודשים.**

בבדיקתו: נגר סמיך ב- OMC מימין. טופל במספר קורסים של טיפול אנטיביוטי, ספריי אפי סטרואידלי ושטיפות אף עם מי מלח.

בירור אלרגי שלילי.

בהדמית מערות הפנים LM score 4.

מהו הטיפול המומלץ בשלב זה?

א. טיפול סטרואידלי סיסטמי.
ב. אנטיהיסטמינים סיסטמיים בשילוב ספריי אפי סטרואידלי.
ג. כריתת אדנואיד ואנטרוסטומיה מימין.
ד. כריתת אדנואיד.

71. **למי מהחולים הבאים סיכון מוגבר לפגיעה אוטוטוקסית משנית לציספלטין?**

א. ילדים ממין נקבה.
ב. הקרנה לגולגולת.
ג. חולים המטופלים גם באמוקסיצילין.
ד. חולים עם פוליציטמיה.

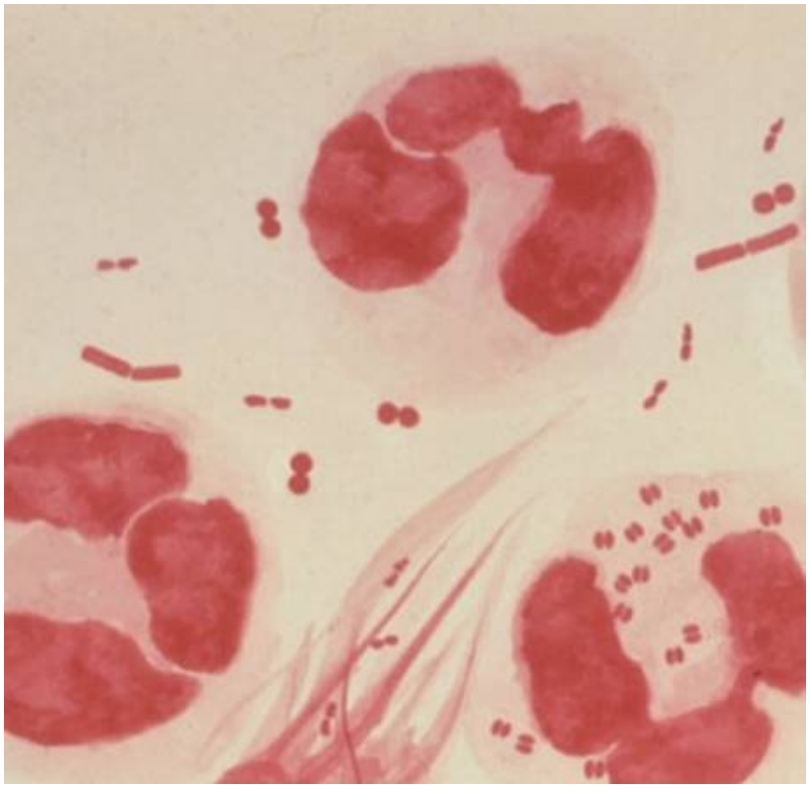
72. **בן 32, אושפז לאחר חבלת ראש. מתלונן כעת על הפרעה בחוש הריח.**

איזה מההיגדים הבאים הוא הנכון ביותר למצב זה?

א. אטיולוגיה ב- 30% מהמקרים של אובדן חוש ריח.
ב. בד"כ מדובר בהפרעה איכותנית qualitative ולא כמותנית quantitative.
ג. אובדן חוש ריח חמור יותר לרוב בפגיעה אוקסיפיטלית מאשר בפגיעה פרונטלית.
ד. בטווח הרחוק, יותר מ- 50% מהחולים מחלימים.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

73. **בן 25, סטודנט, מתלונן על חום, חולשה וכאבים בלוע מזה שבוע. בבדיקתו הגדלת שקדים עם תפליטים לבנים-צהובים שנובעים מהקריפטות של השקד. במשטח שנלקח מעומק הקריפטות נצפו הממצאים שבתמונה:**



תרבית שהודגרה על מצע Thayer-Martin חזרה חיובית.

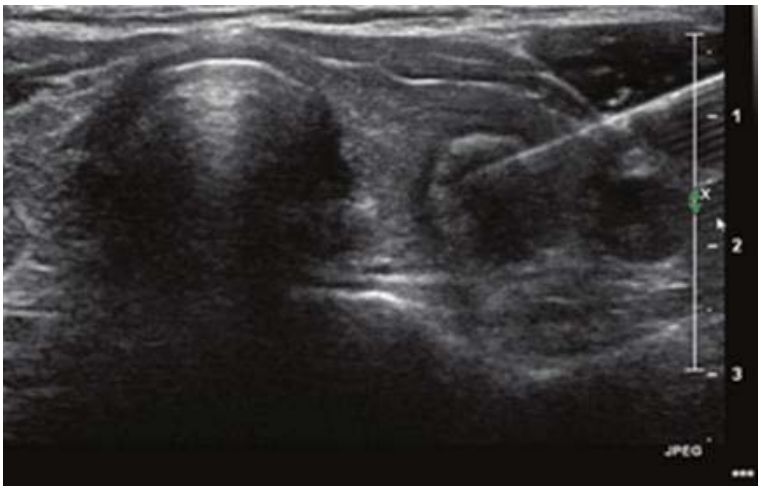
מה הטיפול האנטיביוטי המתאים עבורו?

א. דוקסיציקלין בלבד.
ב. פניצילין G בלבד.
ג. רוצפין + אזיטרומיצין.
ד. פניצילין + דלצין.

74. מי מהחולים הבאים הכי מתאים לטיפול ברדיוכירורגיה (stereotactic radiosurgery) בשוואנומה וסטבולרית?

א. בן 49 עם גידול שגדל מ- 3 ל- 7 מ״מ בשנתיים עם ירידת שמיעה עמוקה.
ב. בן 55 עם גידול יציב בגודל של 3 מ״מ וירידה בשמיעה של 40 דציבל בתוך 3 חודשים.
ג. בן 75 עם גידול יציב בגודל של 28 מ״מ ואובדן תחושה במחצית פנים.
ד. בן 20 עם גידול שגדל מ- 9 ל- 12 מ״מ בחצי שנה מימין וגידול שגדל מ- 12 ל- 14 מ״מ משמאל.

75. הבירור המודגם בתמונה המצורפת בוצע מספר פעמים, ותוצאותיו אינן אבחנתיות באופן עקבי.



מהו השלב הבא אותו יש לשקול?

א. ביצוע מיפוי סיסטמיבי (MIBI) ו/או הדמיית CT4D.
ב. אנגיוגרפיה ואמבוליזציה.
ג. ביופסיה מסוג FNA.
ד. הסרה של אונת בלוטת המגן.

76. מה מהבאים הוא <u>הנכון ביותר</u> בהתייחס למבחנים דיאגנוסטים לאיבחון של רינטיס אלרגית?

א. INTRADERMAL TESTING סיכון נמוך לתגובה אנפילקטית.
ב. SERUM ANTIGEN-SPECIFIC IGE TESTING - יכולה להיות מושפעת מדרמטוגרפיזם.
ג. SKIN PRICK TESTING משמשת בקביעת מינונים התחלתיים של אלרגנים לקראת אימונותרפיה.
ד. THE BASOPHIL ACTIVATION TEST (BAT)- משמשת במצבים של אי התאמה בין skin prick test ל- serum antigen specific IGE.

77. איזו מהמלפורמציות הכוכלאו -וסטיבולריות הבאות קשורה בסיכון הגבוה ביותר לדלף CSF בזמן הניתוח?

א. Enlarged vestibular aqueduct.
ב. Incomplete partition type 2 .
ג. Incomplete partition type 3.
ד. Narrow IAC .

78. איזה עצב קרניאלי נוצר מהקשת הפרינגיאלית השלישית?

א. עצב הפנים (7).
ב. הסעיף הלרינגיאלי החוזר של עצב הוגוס (10).
ג. העצב הגלוסופרינגיאלי (9).
ד. הסעיף המנדיבולרי של העצב הטרגינמלי (V3).

79. איזו מהפעולות הבאות הוכחה מחקרית כטיפול להפחתת אספירציות כרוניות?

א. Bilateral injection medialization עם חומר ארוך טווח.
ב. קשירה של צנרת ארבע בלוטות הרוק הגדולות (four duct ligation).
ג. הזנה באמצעות זונדה.
ד. טראכאוסטומיה.

80. בניתוח עצבוב מחדש סלקטיבי selective reinnervation של הגרון, איזה מהעצבים הבאים הוא המתאים ביותר לעצבוב סלקטיבי של השרירים האדוקטוריים adductors של הלרינקס?

א. Nerve to omohyoid muscle.
ב. Phrenic nerve.
ג. Nerve to sternothyroid muscle.
ד. Nerve to thyrohyoid muscle.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

81. במהלך בדיקת אלקטרומיוגרפיה (EMG) של הלארינקס איזו פעולה יש לבקש מהנבדק לבצע על מנת לוודא שהמחט הוחדרה לשריר המסומן בכוכבית?



א. להפיק את הצליל "EEE" (אי).
ב. לבצע מעבר הדרגתי מצליל נמוך לגבוה (pitch glide).
ג. לבלוע את הרוק.
ד. לשאוף אוויר בחוזקה דרך האף (sniff).

82. מטופלת שהתלוננה על דיספגיה ביצעה את בדיקת הדימות שלפניכם:



מה מהבאים נכון לגבי תהליכים מסוג זה?

א. מרבית התהליכים באזור זה הם ממאירים.
ב. לרוב יהיו ממוקמים אחורית לכלי הדם הגדולים.
ג. הגידולים השכיחים באזור זה הם ממקור בלוטות רוק.
ד. הגידולים השכיחים באזור זה הם דו"צ ב- 10%.

83. דרך איזה שריר עלול הממצא שבתמונה לגלוש לצוואר?



א. Geniohyoid
ב. Mylohyoid
ג. Omohyoid
ד. Thyrohyoid

84. מה מהבאים נכון לגבי הפיזיולוגיה של ה- CSF?

א. הערך הנורמלי הגבוה של לחץ פתיחת ה- CSF הוא 24 מ״מ כספית.
ב. הנפח הכללי של CSF במבוגר הוא 140 מ״ל.
ג. ה- CSF נוצר בארכנואיד וילי ונספג בכורואיד פלקסוס.
ד. ה- CSF מיוצר בקצב של 40 מ״ל לשעה במבוגרים.

85. כאשר מבצעים בדיקת שמיעה בהולכת עצם, מתי יש צורך לבצע מיסוך לאוזן הלא נבדקת?

א. כאשר משתמשים ב- earphones.
ב. כאשר סף הולכת העצם גבוה מ- 30 דציבל באוזן הנבדקת.
ג. כאשר הפער בספי השמיעה בין האוזניים הוא יותר מ- 40 דציבל.
ד. בכל אסימטריה בספי השמיעה בין שתי האוזניים.

86. בן 12 מופנה למרפאה עקב הפרשה אפית כרונית, חסימה אפית, לחצים בפנים וירידה בחוש הריח, שנמשכים מזה 4 חודשים. בנוסף, ההורה המלווה מדווח כי המטופל נמצא במעקב רפואי נוסף על רקע אירועים חוזרים של דלקת באוזן התיכונה, אסתמה ושיעול כרוני.

איזו בדיקה מהבאות <u>לא</u> תקדם באבחנה?

א. מוטציות בגן CFTR.
ב. Nasal Nitric Oxide.
ג. מבחן זיעה.
ד. רמת IgG.

87. מטופל עם גמגום וקושי בשטף הדיבור מתייעץ לאחר שלא הרגיש שיפור בסיום טיפול קול.

מה ניתן להציע למטופל?

א. נוגדי דיכאון דוגמת SSRI.
ב. פרופרנולול.
ג. הזרקה של בוטוקס למיתרי הקול.
ד. אוגמנטציה למיתרי הקול.

88. מטופל אובחן עם סרטן גלוטי T1N0M0 ומועמד לטיפול לא ניתוחי.

מה מהבאים נכון ביחס לטיפול?

א. הטיפול יכלול קרינה וכימותרפיה.
ב. צפויה פגיעה משמעותית באיכות הקול.
ג. הטיפול יכלול 33 קורסים של 2 גריי.
ד. שיעור השליטה המקומית נע בין 75%-85%.

89. מה מהבאים נכון בנוגע למניעת נזקי רעש?

א. בגלל נטייה גנטית לירידת שמיעה משנית לנזקי רעש, עובדים עם סיפור משפחתי של ירידת שמיעה בעקבות חשיפה לרעש נדרשים לבצע בדיקות סקר תכופות יותר.
ב. בחשיפה לרעש מזיק - עלייה של 3-5 ד״ב בעוצמת הרעש מקצרת בחצי את משך החשיפה המותר.
ג. על פי תקנות הגנה מרעש, בנוסף לבדיקות השמיעה הסטנדרטיות יש להיעזר במסגרת בדיקות הסקר במקום העבודה בבדיקת רגישות יותר לנזקי רעש - DPAOE (Distortion Product Otoacoustic emissions) והבנת דיבור ברעש.
ד. קיים קשר בין משך חשיפה לבין הסיכון להתפתחות ירידת שמיעה משנית לנזקי רעש. בחשיפה ממושכת של כ- 8 שעות לרעש מעל 60 ד״ב חובה לעשות שימוש בהגנה (אטמים או אוזניות).

90. מה מהבאים נכון לגבי אנטומיה של בלוטת התריס?

א. ל- 40% מהאוכלוסיה יש pyramidal lobe.
ב. כל אספקת הדם של בלוטת התריס נובעת מענפים של ה- ext. carotid artery.
ג. הקפסולה הכירורגית (surgical capsule) חודרת לפרנכימה של הבלוטה ומחלקת אותה לאוניות (lobules).
ד. ה- Berry's ligament מורכב מעיבוי של השכבה השטחית של הפסיה העמוקה של הצוואר.

91. בן 23 התקבל בעקבות תאונת דרכים עם חבלה קהה בצוואר. בבדיקתו – בהכרה מלאה אך מעט מבולבל, נינוח נשימתית. פטוזיס בולט משמאל, נפיחות צווארית קלה עם המטומה עורית ורגישות קלה במישוש, ללא קרפטיציות. להלן חתך מהדמיית CT-Angiography:



מהי הסיבה הסבירה ביותר לפטוזיס של המטופל?

א. Cavernous sinus thrombosis על רקע פגיעה בוריד ג׳וגולרי פנימי שמאלי.
ב. המטומה משנית לדמם מקרוטיד שמאלי ולחץ על וריד ג׳וגולרי פנימי.
ג. פסאודואנוריזמה של הקרוטיד השמאלי.
ד. תרומבואמבוליזם מוחי על רקע פגיעה בקרוטיד השמאלי.

92. בן 58 אשר אובחן עם PTC באונה ימנית של בלוטת התריס. במהלך הניתוח נראתה מעורבות של העצב החוזר על ידי הגידול.

מה נכון לגבי המשך הניתוח?

א. אם היה מדובר ב- MEDULLARY CARCINOMA בבלוטת התריס, ההתייחסות לעצב בניתוח הייתה זהה.
ב. אם צריך להקריב את העצב, אין תועלת בשיחזור שלו.
ג. אם המיתר נע לפני הניתוח, יש להסיר את הגידול מהעצב במטרה לשמור על שלמותו.
ד. חובה להקריב את העצב בכל מצב על מנת שלא תישאר מחלה מיקרוסקופית.

93. מה האבחנה הסבירה ביותר לילד בן שנתיים עם חום גבוה ושיעול נבחני – barky cough שהגיע לבדיקה?

א. רטרו פרינגיאל אבצס.
ב. ריניטיס.
ג. טרכיאיטיס.
ד. סופרא-גלוטיטיס.

94. מה תהיה התגובה בתעלה החצי קשתית ההוריזונטלית במערכת וסטיבולרית תקינה להפניית הראש ימינה?

א. בתעלה החצי קשתית ההוריזונטלית הימנית, נוזל האנדולימפה ינוע באופן יחסי לכיוון האמפולה, הסטרוציליה ידחפו בכיוון הקינוציליום, ויגרמו להפעלת העצבים הוסטיבולריים הaפרנטים.
ב. בתעלה החצי קשתית ההוריזונטלית השמאלית, נוזל האנדולימפה ינוע באופן יחסי לכיוון האמפולה, הסטרוציליה ידחפו נגד כיוון הקינוציליום, ויגרמו להפעלת העצבים הוסטיבולריים הaפרנטים.
ג. בתעלה החצי קשתית ההוריזונטלית הימנית, נוזל האנדולימפה ינוע באופן יחסי לכיוון המנוגד מהאמפולה, הסטרוציליה ידחפו בכיוון הקינוציליום, ויגרמו לדיכוי העצבים הוסטיבולריים הaפרנטים.
ד. בתעלה החצי קשתית ההוריזונטלית השמאלית נוזל האנדולימפה ינוע באופן יחסי לכיוון המנוגד מהאמפולה, הסטרוציליה ידחפו בכיוון הקינוציליום, ויגרמו לדיכוי העצבים הוסטיבולריים הaפרנטים.

95. איזה מההיגדים הבאים הוא <u>הנכון ביותר</u> בהקשר לתהליכים לאחר NASAL ALLERGEN PROVOCATION?

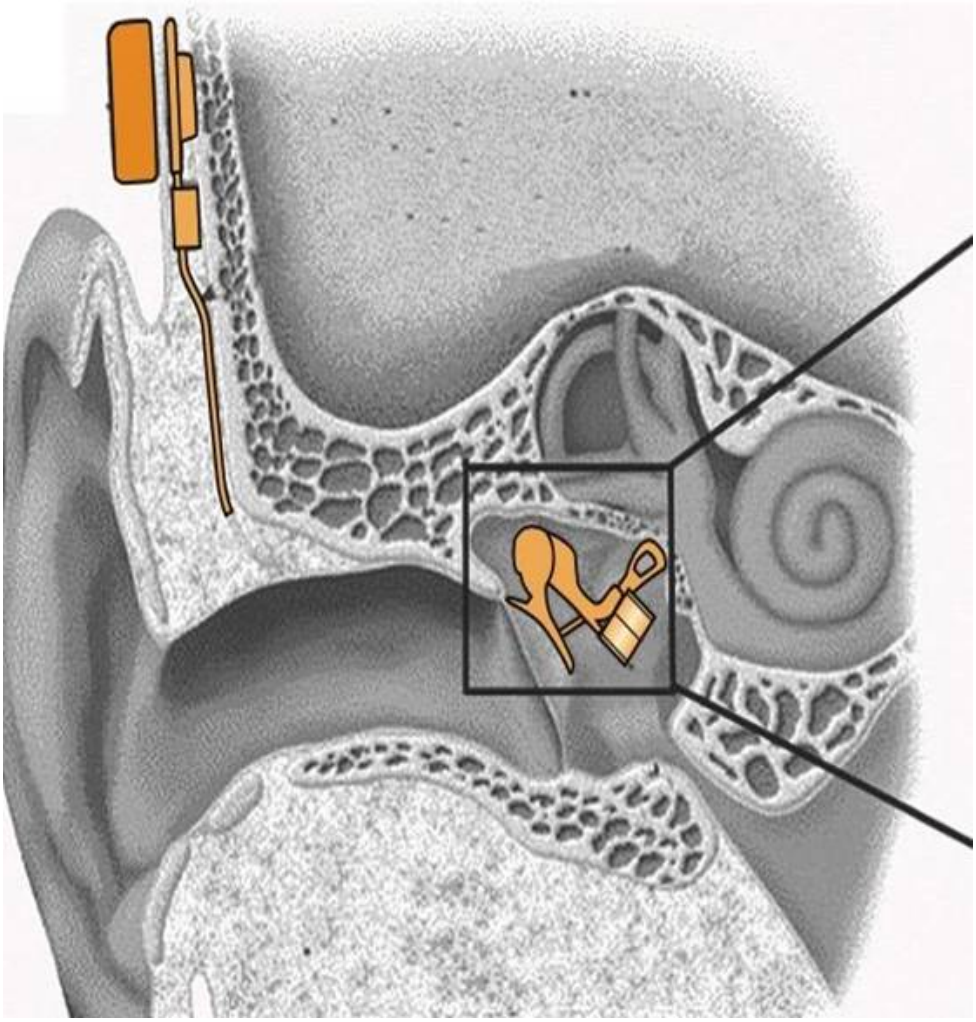
א. EARLY RESPONSE מתרחשת דקות לאחר החשיפה לאלרגן והביטוי הקליני המיידי הראשוני הוא גודש אפי.
ב. בהפרשות האף בשלב ה- EARLY RESPONSE מוצאים, בין היתר, תוצרי פירוק של תאי MAST כגון: היסטמין וטריפטאז.
ג. LATE RESPONSE מתרחשת שעות לאחר חשיפה לאלרגן והביטוי הקליני הדומיננטי הוא נזלת מימית.
ד. ב- EARLY RESPONSE מופעלת תגובה עצבית חד צדדית איפסילטרלית.

96. מהם המאפיינים של esophageal webs?

א. מורכבים מרירית.
ב. מערבים את כל היקף דופן הושט (circumferential).
ג. לרוב ממוקם בושט הדיסטלית.
ד. בדרך כלל קיימים יותר מאחד.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

97. איזה מהמשפטים הבאים <u>נכון</u> בהתייחס לשתל שבתמונה?



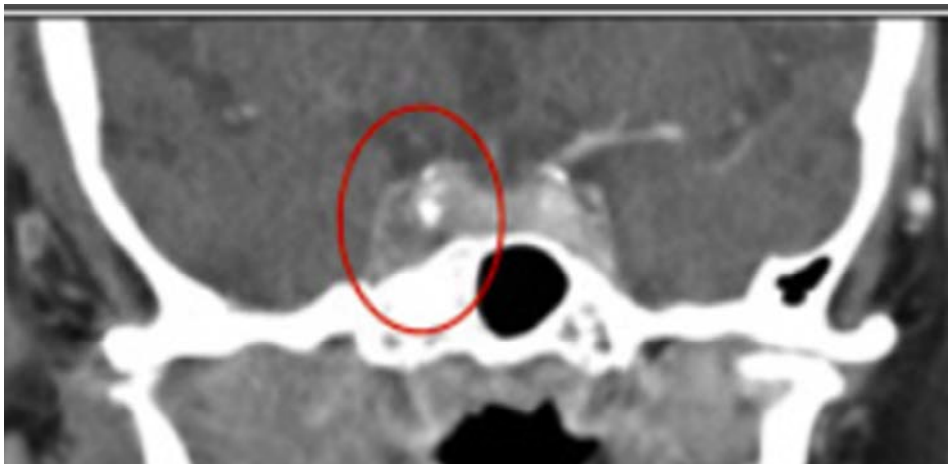
א. ניתן להשתיל מגיל 6 שנים.
ב. לא מתאים לירידה עצבית תחושתית בינונית.
ג. ניתן למקם את הפרוטזה בחלון העגול.
ד. זהו מכשיר הולכת עצם אקטיבי.

98. כולסטאטומה באוזן תיכונה עשויה להתפשט לכיוון PETROUS APEX.

במקרה כזה, מהי דרך ההתפשטות הסבירה ביותר?

א. EUSTACHIAN TUBE
ב. SUBCOCHLEAR CANALICULUS
ג. SUBICULUM
ד. SINUS TYMPANI

99. בן 25 מתייצג למיון עם תלונות המתאימות לסינוסיטיס.
בהדמיה הממצא הבא.

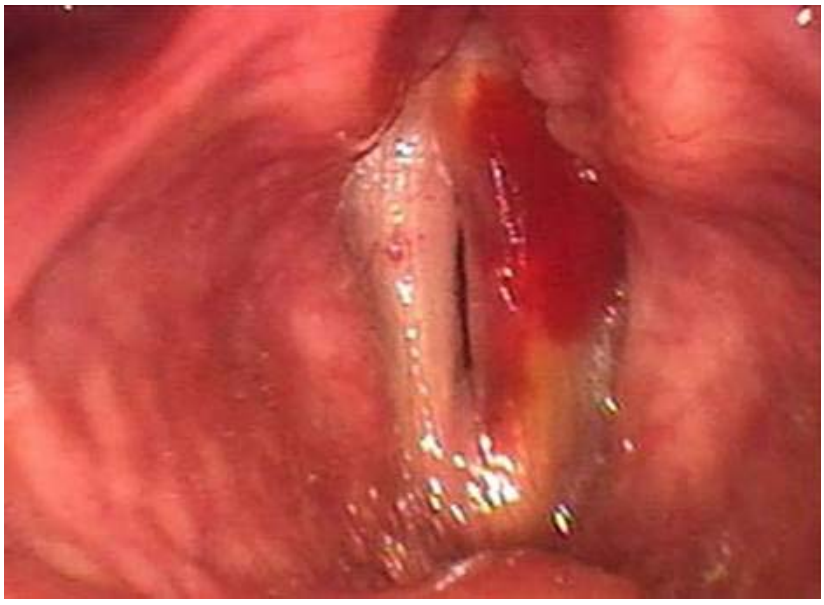


מה מהסימנים הבאים לא מתאים למצב זה?

א. בלט עין
ב. אישון מורחב המגיב לאט לאור
ג. הפרעה בתנועות גלגל העין
ד. ירידה בתחושה בלחי

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

100. זמר שמתוכננת לו הופעה בקיסריה מחר, מגיע למרפאה עם צרידות חדשה.
להלן בדיקת הלרינקס שלו:



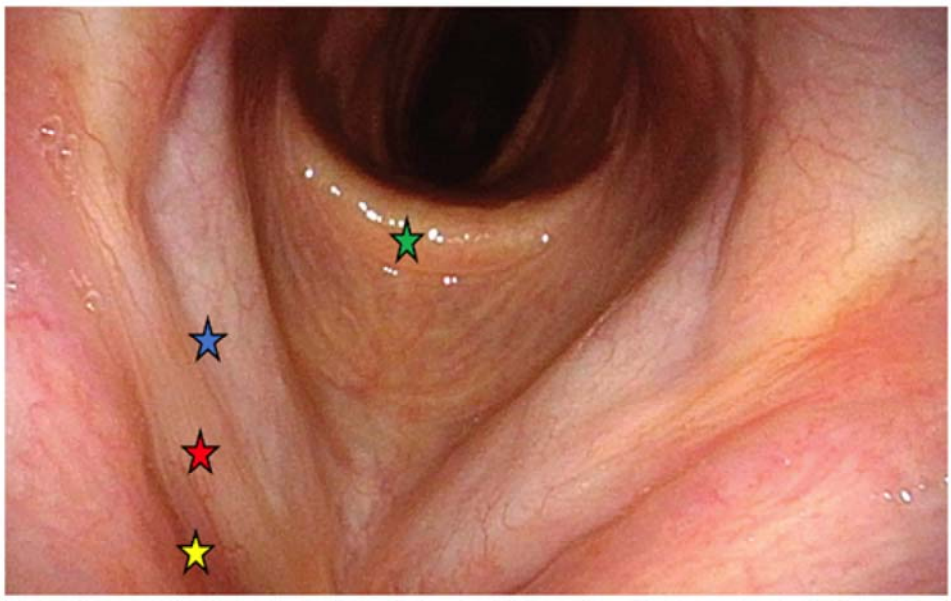
מה כדאי להמליץ לו?

א. צריבה עם לייזר אנגיוליטי.
ב. ביטול ההופעה.
ג. גרגור ג'ל עזרקאין.
ד. מתן פומי של 10 מ"ג פרופרנולול.

101. באיזה מהילדים הבאים קיים יתרון משמעותי בביצוע Starplasty tracheostomy ולא Tracheotomy?

א. ילד בן 10 אשר לגביו קיים צפי לדקנולציה בעוד מספר שבועות.
ב. ילד בן 7 הסובל ממחלת כליות כרונית.
ג. ילד בן 12 לאחר Total thyroidectomy כשמיד לאחר הניתוח נצפה שיתוק מיתרי קול דו צדדי בעוד שהמנתח מדווח ששני העצבים נשמרו.
ד. ילד בן 4 המאובחן על הספקטרום האוטיסטי עם נטייה לשלוף כל התקן רפואי המוצמד אליו.

102. Pseudosulcus הוא סימן בבדיקה גופנית שמעיד על גירוי כרוני של הגרון.



מה צבע הכוכבית שמצביעה על מיקום הפסאודוסולקוס בתמונה שלעיל?

א. כוכבית צהובה.
ב. כוכבית כחולה.
ג. כוכבית אדומה.
ד. כוכבית ירוקה.

103. איזה ממאפייני הפציעה הלארינגיאלית הבאים מתאים לקבוצה 3 בקלסיפיקציה על שם Schaefer Furman?

א. Exposed cartilage
ב. Minor mucosal disruption
ג. Non-displaced fracture
ד. Laryngotracheal separation

104. מה מהבאים מהווה קונטרה אינדיקציה מוחלטת לניתוח אנדוסקופי טרנס-נזלי לגידול סינו-נזלי?

א. מעורבות דורה.
ב. מעורבות קיר קדמי סינוס פרונטלי.
ג. מעורבות למינה פפירצאה.
ד. מעורבות עצב וידיאן.

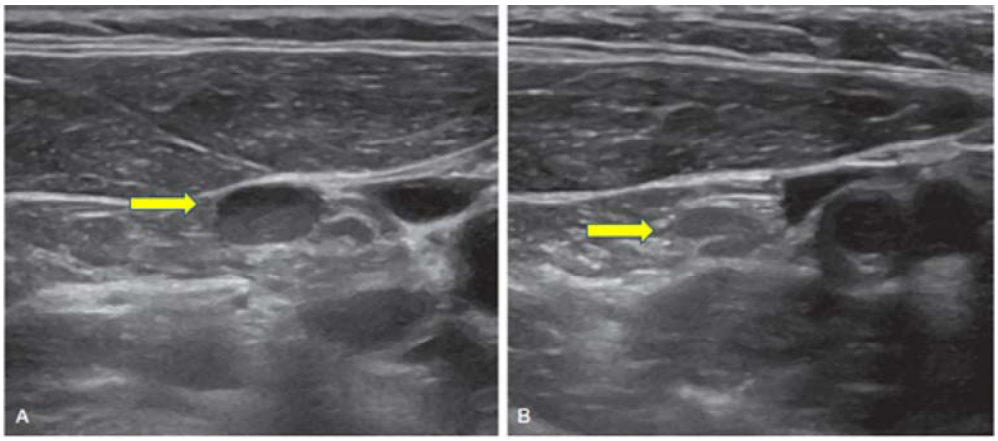
105. איזו מההתאמות הבאות בין סוג הירידה בשמיעה לבין השתל נכונה?

א. BONE CONDUCTION HEARING IMPLANT לבן 14 שנים שסובל מירידת שמיעה הולכתית מקסימלית משני לניתוח CWD mastoidectomy.
ב. VIBRANT SOUNDBRIDGE לילד בן 12 שנים עם סף הולכת אויר של 60 דציבל משני לשבר בעצם טמפורלית משמאל.
ג. VIBRANT SOUNDBRIDGE לבן 43 שנים עם ירידת שמיעה תחושתית עצבית בינונית עד קשה משנית לשוונומה קוכליארית 2 מ״מ.
ד. BONE CONDUCTION HEARING IMPLANT לבן 56 לאחר ירידת שמיעה תחושתית עצבית פתאומית אידיופתית מימין עם סף הולכת עצם של 60 דציבל ודיסקרימנציה 80%.

106. מהי המסקנה העיקרית של מחקר RTOG 11-91?

א. טיפול משולב בכימותרפיה ובקרינה עשוי לשפר את שימור הגרון בכ- 18% מהמטופלים.
ב. במחלה Stage I/II תוצאות אונקולוגיות טובות יותר בטיפול משמר גרון.
ג. Overall survival טוב יותר בטיפול משולב מאשר קרינה בלבד.
ד. לכריתת גרון שלמה תוצאות אונקולוגיות זהות לטיפול משולב בקרינה וכימותרפיה.

107. לפניכם תמונות מבדיקת דימות של הצוואר

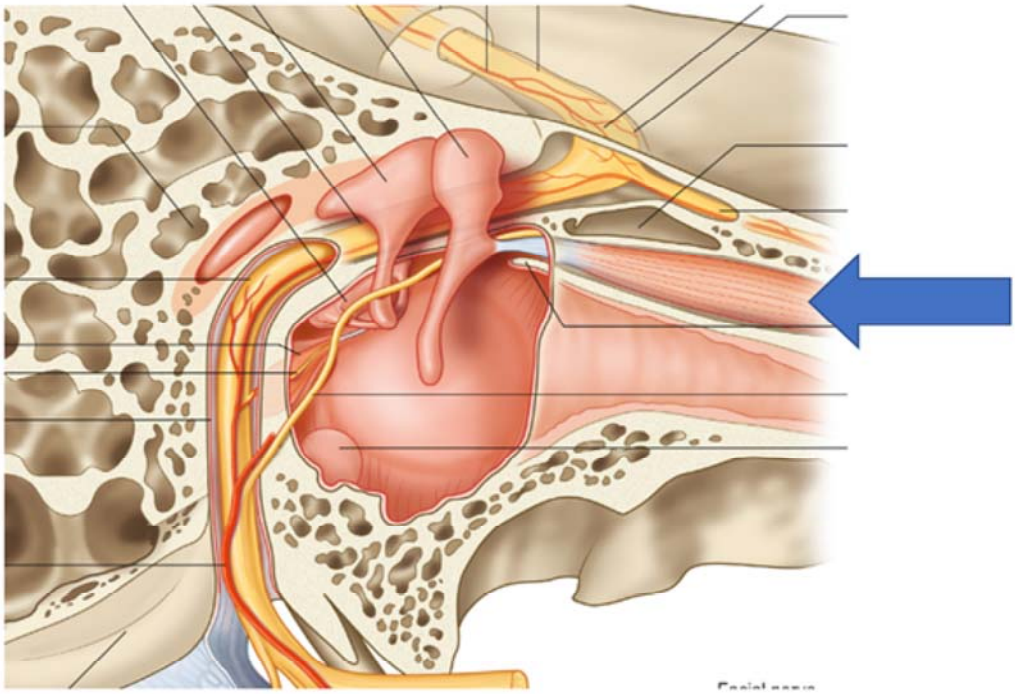


מה מהבאים נכון בהתייחס לבדיקה זו?

א. בתמונה B נראה קשר לימפה במראה חשוד.
ב. בשתי התמונות נראים קשרי לימפה במראה חשוד.
ג. בשתי התמונות נראים קשרי לימפה במראה לא חשוד.
ד. בתמונה A נראה קשר לימפה במראה חשוד.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

108. מבין האפשריות הבאות איזה עצב קרניאלי אחראי על ההתכווצות של השריר המסומן בחץ כחול?



א. CN VII (שבע).
ב. CN V (חמש).
ג. CN XII (שתים עשרה).
ד. CN IX (תשע).

109. איזה מהסינדרומים הבאים נמצא בשכיחות הגבוהה ביותר בילדים הסובלים מגלוסופטוזיס, מיקרוגנטיה וחך שסוע?

א. Robin Wright syndrome.
ב. 22q11 deletion syndrome.
ג. Stickler syndrome.
ד. Pfeiper syndrome.

110. מטופלת בת 70, מאובחנת עם מלנומה ברקה מימין.

בפתולוגיה: עומק 0.9 מ״מ, ללא התכייבויות, פחות ממיטוזה אחת ל-1 מ״מ, ללא חדירה לכלי דם או לימפה, גבולות עמוקים חופשיים. לא נימושו קשרי לימפה בצוואר או בפרוטיד ובסקירת מערכות אין סימפטומים או סימנים מחשידים לפיזור מרוחק.

מהו השלב הבא בניהול המקרה?

א. כריתה בשוליים רחבים של 1 ס״מ.
ב. כריתה בשוליים רחבים של 1 ס״מ ודיסקציה צווארית מימין.
ג. מיפוי בלוטת זקיף בלבד.
ד. כריתה בשוליים רחבים של 1 ס״מ ומיפוי בלוטת זקיף.

111. למלנומה בעור יש מספר גורמים פרוגנוסטיים אשר באים לידי ביטוי בהגדרות TNM של ה- AJCC.

מהו הגורם היחיד בעל הפרוגנוזה החשובה ביותר בחולי מלנומה של העור?

א. קליטה בקשר לימפה בזמן מיפוי בלוטת זקיף.
ב. עומק חדירת הגידול Clark level.
ג. קשר לימפה עם גרורה.
ד. עומק חדירת הגידול Breslow depth.

112. להלן תמונת האף ותמונה אנדוסקופית של מטופל בן 40 אשר מתייצג עם תלונות של חסימה אפית וקרוסטות:





מה האבחנה הסבירה ביותר?

א. Eosinophilic granulomatosis with polyangiitis
ב. Granulomatosis with polyangiitis
ג. Relapsing Polychondritis
ד. Sarcoidosis

113. מה מהבאים נכון לגבי גבולות חללי הלרינקס?

א. ה- quadrangular membrane נמצאת מדיאלית לחלל ה- pre-epiglottic.
ב. הסינוס הפיריפורמי נמצא לטרלית ל- paraglottic space.
ג. ה- conus elasticusמתחיל בקפל ה-aryepiglottic ומסתיים מתחת למיתרי הקול.
ד. ה- paraglottic space ממשיך עד לגובה טבעת הקנה הראשונה.

114. מה מהבאים נכון בנוגע לאוטוטוקסיות (ototoxicity) של אמינוגליקוזידים במתן מקומי בנוכחות פרפורציה בעור התוף?

א. על פי הקווים המנחים קיים איסור מוחלט להשתמש באמינוגליקוזידים במתן מקומי בנוכחות נקב בעור התוף.
ב. מתן טיפות המשלבות אמינוגליקוזידים וסטרואידים כרוך בסיכון נמוך יותר לשמיעה מאשר אמינוגליקוזידים בלבד.
ג. הפגיעה הקוכלארית שכיחה יותר ומוקדמת יותר מאשר הפגיעה הוסטיבולרית.
ד. מגוון רחב של מוטציות מיטוכונדריאליות ב- 20S ribosomal RNA קשורות בנטיה לפתח ירידת שמיעה בחשיפה לגנטאמיצין.

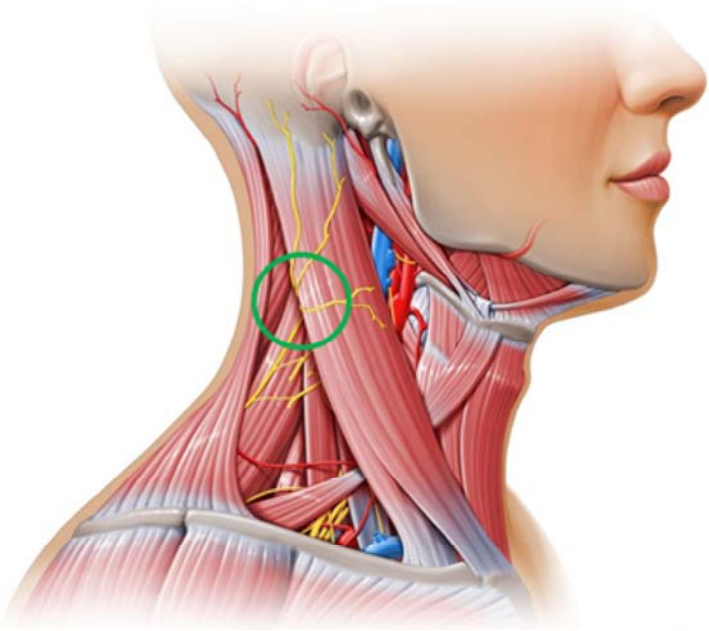
115. מטופל בן 56 עבר טיפול בקרינה לגידול גלוטי T1N0M0 משמאל. בהמשך המעקב נצפתה הישנות של הגידול בלרינקס.

באילו מהמקרים הבאים ניתן לבצע כריתת גרון חלקית לצורך הנצלה (salvage partial laryngectomy)?

א. מעורבות של סחוס הקריקואיד.
ב. התפשטות סאב-גלוטית של 6 מ״מ במחצית האחורית של הלרינקס.
ג. התפשטות הגידול לזיז הקול (vocal process) משמאל.
ד. מעורבות של כל מיתר קול ימין.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

116. מהו ייחודה של נקודת מפגש העצבים המסומנת בעיגול ירוק במהלך דיסקציה צווארית?



א. מהווה גבול כירורגי בין רמה צווארית II לרמה צווארית III.
ב. מהווה נקודת ציון לזיהוי ה- Occipital artery.
ג. מהווה נקודת ציון לזיהוי ה- Accessory nerve ברמה V.
ד. מסמנת את האזור השכיח ביותר לגרורות ממקור חלל פה ולוע.

117. מה מהבאים נכון לגבי ניקור מחט עדינה (FNA) של גוש בבלוטות רוק?

א. false-positive הגבוה ביותר הוא ב- ADENOID CYSTIC CARCINOMA.
ב. false-negative הגבוה ביותר הוא ב- LYMPHOMA.
ג. false-positive הגבוה ביותר הוא ב- LYMPHOMA.
ד. false-negative הגבוה ביותר הוא ב- ADENOID CYSTIC CARCINOMA.

118. מה מהבאים נכון לגבי מנגנון הפעולה של מיטומיצין C?

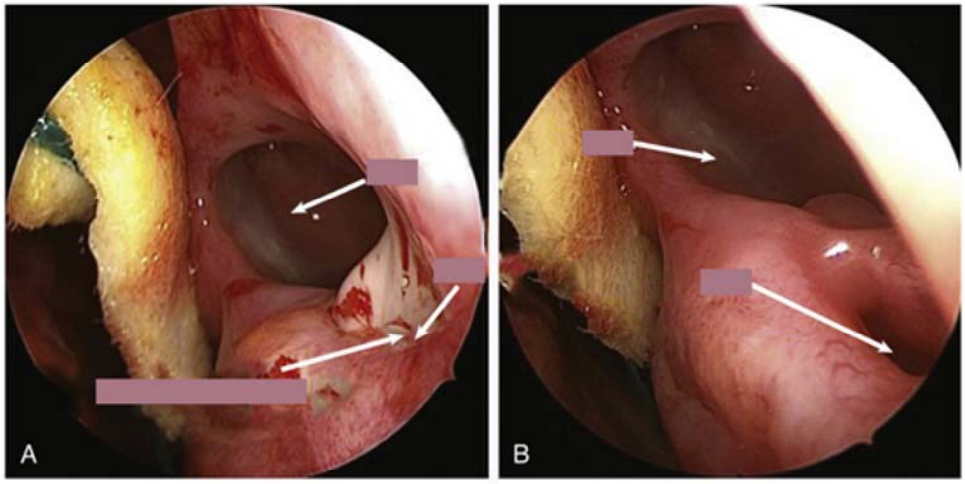
א. מעכב שגשוג פיברובלסטים.
ב. מעודד ייצור חלבונים בתא.
ג. מעודד ייצור DNA בתא.
ד. מעכב שגשוג כלי דם.

119. הטונוס של איזה מהשרירים הבאים הוא החשוב ביותר לשמירת דרך אוויר פתוחה בזמן שינה?

א. Genioglossus
ב. Inferior constrictor
ג. Palatopharyngeus
ד. Tensor veli palatini

120. מטופלת אחרי ניתוח סינוסים מתלוננת על הפרשת נזלת סמיכה חד צדדית.

בבדיקה אנדוסקופית נראית התמונה הבאה לפני (משמאל) ואחרי (מימין) שאיבה של ההפרשה:



מהי האטיולוגיה?

א. Biofilm
ב. Mucocele
ג. Recirculation
ד. Neo-osteogenesis

121. מה מהבאים הכי שכיח בהתייצגות של מטופל עם היפרפאראתירואידיזם?

א. עייפות.
ב. פנקריאטיטיס.
ג. אבני כליות מסוג Calcium phosphate.
ד. אובדן עצם טרבקולרית.

122. מטופל אובחן עם ירידה בשמיעה כתוצאה מ- Vestibular Schwannoma.

מה מהבאים נכון בהתייחס לבדיקת השמיעה שלו?

א. ירידת שמיעה פתאומית היא ההסתמנות בכ- 10% ממקרים אלו.
ב. בדרך כלל הירידה בשמיעה היא בתדרים הנמוכים.
ג. אופייני שקיימת התאמה בין ה- Pure Tone Average לבין ערכי Speech Discrimination.
ד. הירידה בשמיעה סימטרית.

123. בשאלון איכות חיים SNOT-22 (Sinonasal outcome test 22) מהו ערך <u>השינוי המינימלי</u> בניקוד שנחשב כבעל משמעות קלינית (MCID – minimal clinically important difference)?

א. 5
ב. 8.9
ג. 2.3
ד. 15.2

124. לאחר האזנה לדיבור של הילד ובדיקת חלל הפה שלו – מהי הבדיקה הראשונה שיש לבצע לצורך הערכת חשד לאי ספיקת חך?

א. Cine MRI.
ב. Nasal manometry.
ג. Speech Endoscopy.
ד. Speech Videofluoroscopy.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

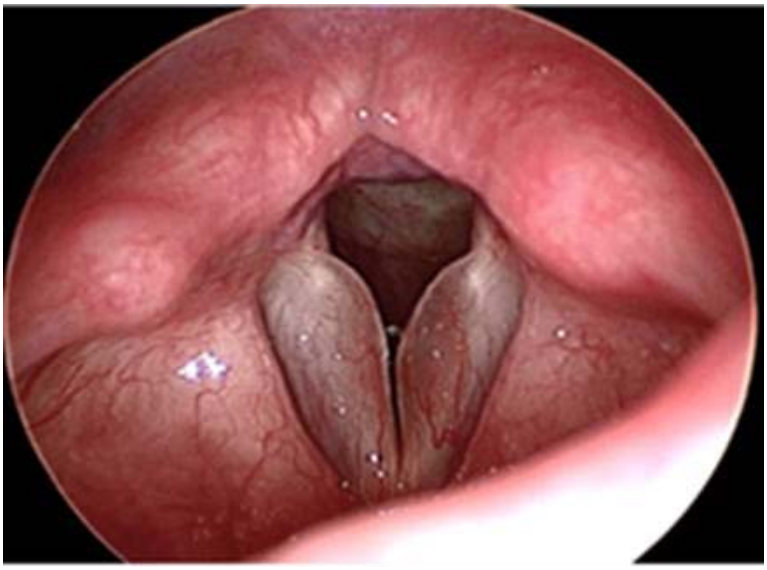
125. מטופל עם כאבים בלוע וקושי בבליעה מטופל אנטיביוטית. להלן צילום CT:



לאיזה טיפול זקוק המטופל?

א. הרחבת טווח הטיפול האנטיביוטי.
ב. פתיחה בגישה טרנס-אוראלית.
ג. ניקוז בגישה צווארית והכנסת נקז.
ד. ניקור בגישה צווארית.

126. על פי הממצאים בבדיקה הבאה, מה ניתן להגיד על האמפליטודה (Amplitude) של מיתרי הקול?



א. קדמית.
ב. אחורית.
ג. מוגברת.
ד. מופחתת.

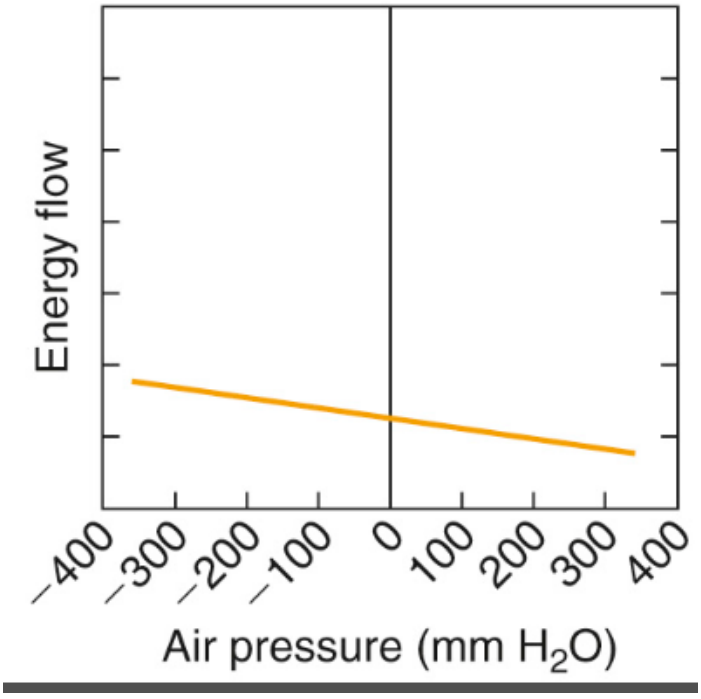
127. מה מהבאים הוא סיבוך <u>מאוחר</u> לאחר כריתת גרון מלאה?

א. היצרות של עורקי הקרוטיד.
ב. תת-פעילות של בלוטת המגן.
ג. פיסטולה פרינגוקוטנאית.
ד. זיהום צווארי.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

128. בת שבע שנים חזרה למרפאה עם תוצאות הבדיקה הבאה:

נפח נמדד- 2.5 מיליליטר.



מבין האפשריות הבאות מהי האבחנה הסבירה ביותר?

א. בדיקה תקינה.
ב. אוטוסקלרוזיס (Otosclerosis).
ג. נוזלים סרוטים באוזן תיכונה (SOM).
ד. נקב בעור התוף.

129. לפניכם מטופל עם תהליך זיהומי:



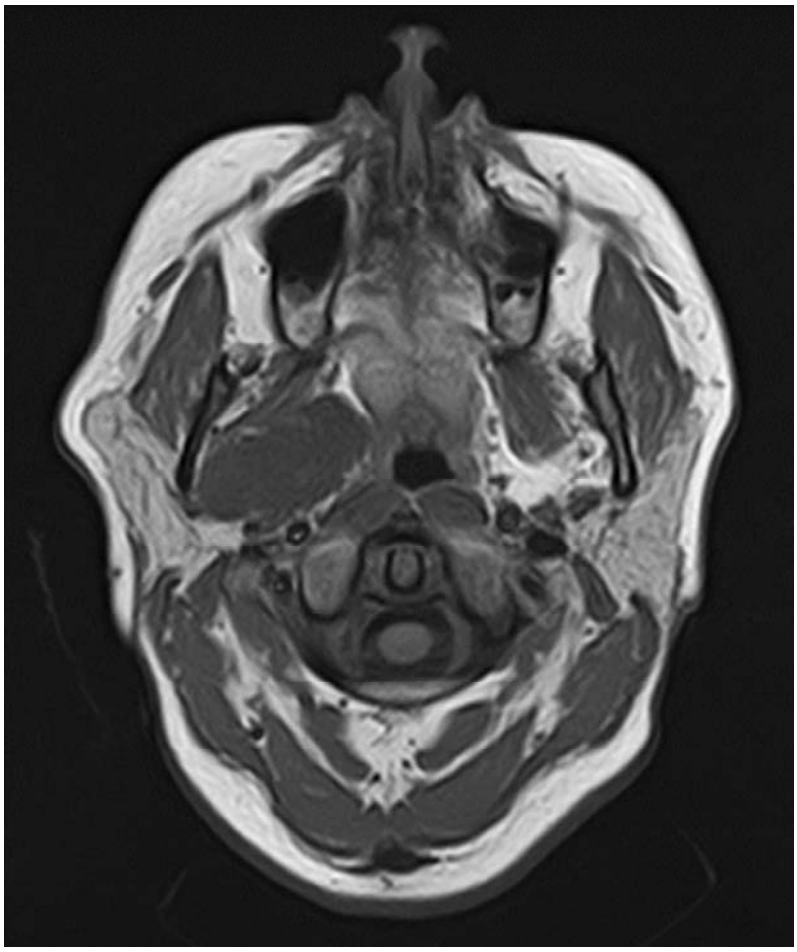
תמונת הסיטי שלו עם חומר הניגוד:



לאיזה מהחללים הבאים יכול הזיהום להתפשט בסבירות הגבוהה ביותר?

א. חלל אינפרהטמפורלי.
ב. חלל פרוטידלי.
ג. חלל פאראפרינגאלי.
ד. חלל רטרופרינגאלי.

130. מטופלת ביצעה בדיקת דימות. להלן תוצאות הבדיקה:



מה מהבאים מתאר נכון את הממצא?

א. רצף T1 עם חומר ניגוד ודיכוי שומן, מדגים תהליך שאינו עובר האדרה ממקור רקמת שומן.
ב. רצף T1 עם חומר ניגוד, מדגים תהליך פרה-סטילואידי שאינו עובר האדרה.
ג. רצף T1 ללא חומר ניגוד, מדגים תהליך פרה-סטילואידי בעל סיגנל נמוך.
ד. רצף T2, מדגים תהליך פוסט-סטילואידי בעל סיגנל נמוך.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

131. בהכנה לניתוח עם לייזר מסוג KTP, אילו משקפיים יש לבחור לצורך הגנה על העיניים?

א.



ב.



ג.



ד.



132. ילד בן 9 חודשים, יציב, עם אבצס צווארי לניקוז, ינק עכשיו, מתי ניתן להכניסו לפעולה תחת הרדמה כללית?

א. כעבור ארבע שעות.
ב. כעת.
ג. כעבור שמונה שעות.
ד. כעבור שש שעות.

133. בן 6 חודשים, סובל מ: -

אירועים דמויי croup וסטרידור אקספירטורי שמתגבר בהאכלה. FTT.

בעברו –

מספר אירועי אפניאה בלתי מוסברים וזיהומי ריאה חוזרים.

בביצוע ברונכוסקופיה נצפתה הקטנה של 80% בקוטר כל הקנה בעת אקספיריום.

מהו הטיפול המועדף במקרה זה?

א. Endoscopic balloon dilatation
ב. Anterior Cricoid Split - בגישה פתוחה
ג. Aortopexy
ד. Supraglottoplasty

134. לאבחנת איזה סינדרום משמשת הבדיקה הבאה?



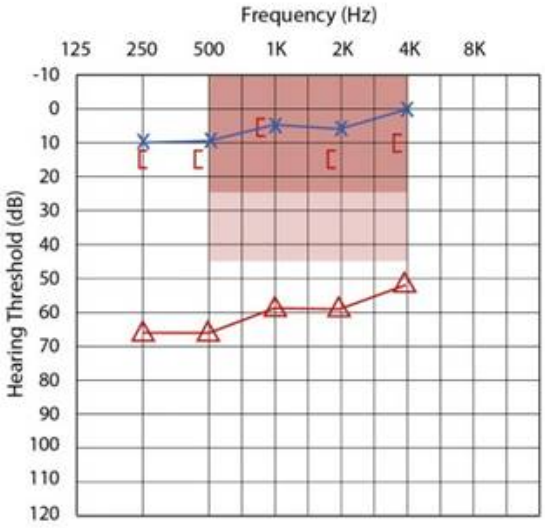
א. Burning mouth syndrome
ב. Frey syndrome
ג. Gradenigo syndrome
ד. First bite syndrome

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

135.

להלן מוצגת תמונת אוזן ימנית של ילד <u>בן שנתיים</u>, וכן מוצגת בדיקת השמיעה שלו:

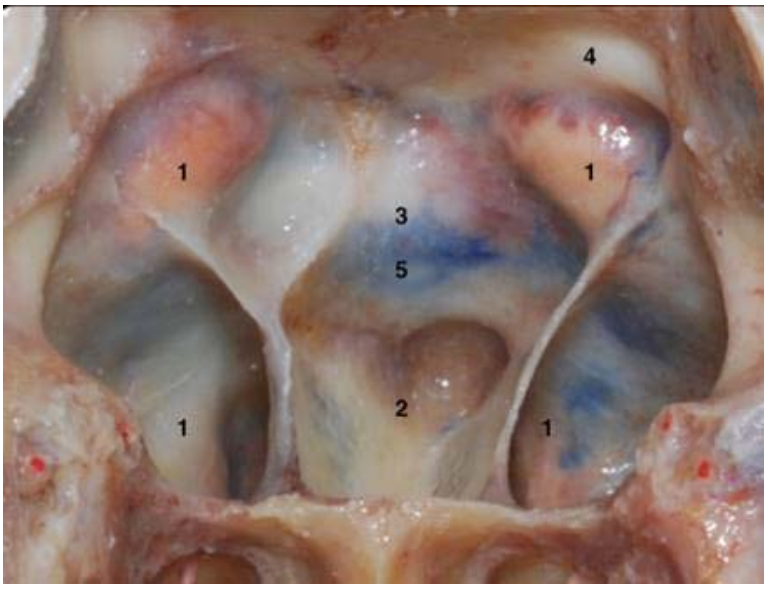




מה מהבאים מהווה אינדיקציה לביצוע CT אוזניים <u>בשלב זה</u>?

א. הערכת מלפורמציה באוזן הפנימית.
ב. הערכת מצב (grade) עצמימי השמע.
ג. הערכת הימצאות כולסטאטומה.
ד. הערכת פרוגנוזה לתיקון ניתוחי.

136. להלן תמונה אנדוסקופית של הסינוסים הספנואידלים אחרי ביצוע גישה טרנסספנואידלית:



על מה מצביעה הספרה 4?

א. Tuberculum sella.
ב. Optico carotid recess.
ג. V2 Nerve.
ד. Optic nerve.

137. **מטופל בן 22 לאחר תאונת דרכים. בבדיקתו – בהכרה אך מבולבל, טכיפניאי. דופק 110, ל"ד 90/60. נפיחות ניכרת של הפנים עם המטומות פריאורביטליות. חלל הפה והלוע מלאים בדם טרי. במישוש – צוואר נפוח ונוקשה דו-צדדית.**

מה מהפעולות הבאות על הצוות לבצע באופן הדחוף ביותר?

א. מתן נוזלים דרך שני ורידים גדולים והעברה דחופה ל- CT-Angiography.
ב. אינטובציה נזאלית פיבראופטית בערות (Awake fiberoptic nasal intubation).
ג. ביצוע חתך צווארי רחב על יד מיטת החולה וניקוז המטומה צווארית.
ד. השגת נתיב אוויר כירורגי (טרכאוטומיה או קריקותירואידוטומיה).

138. **במטופלת עם ירידת שמיעה עצבית תחושתית באוזן ימין בוצעה בדיקת Distortion Product Otoacoustic Emissions, ונרשמה תגובה תקינה.**

מה ניתן לומר על אותה אוזן?

א. הבדיקה שללה פתולוגיה רטרו-קוכלארית.
ב. הבדיקה אינה מושפעת מנוזל באוזן התיכונה מימין.
ג. תפקוד תאי השערה החיצוניים תקין.
ד. ירידת השמיעה היא של עד 50 ד"ב בכל התדרים.

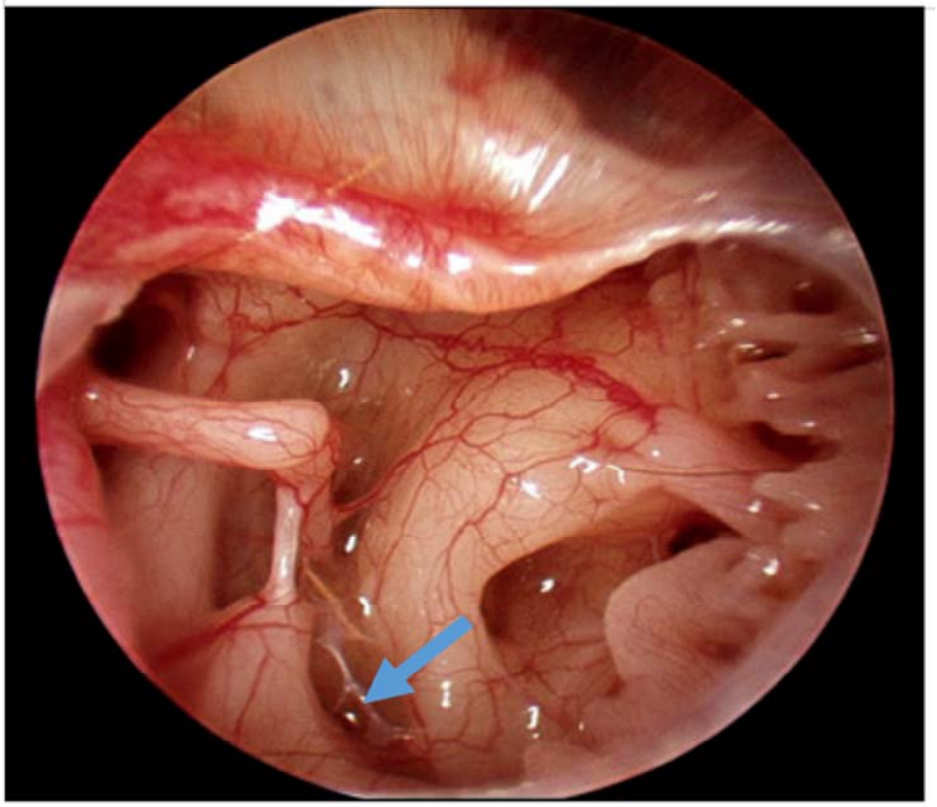
139. מטופלת בת 65 מתייצגת עם ממאירות שקד גרורתית לצוואר ללא פיזור מרוחק.
המטופלת ללא ירידה משמעותית במשקל וללא דיספאגיה. בישיבה מולטידיסציפלנרית הוחלט על טיפול בכימותרפיה וקרינה.

מה מהבאים מומלץ לפני התחלת הטיפול?

א. טיפול מניעתי בויטמין E ובפנטוקסיפלין.
ב. השלמת דופלקס עורקי צוואר כ- BASELINE.
ג. החדרת גסטרוסטום (PEG).
ד. בדיקת רופא שיניים ועקירת שיניים נמקיות בשדה הקרינה.

135 - מחלות אף אוזן גרון - 07.06.2023 09:00 - חלק יחיד - שאלון מספר 002

140. להלן תמונה של חלל אוזן תיכונה ימין:



איך נקרא החלל המסומן בחץ?

א. POSTERIOR TYMPANIC SINUS.
ב. SINUS TYMPANI.
ג. SINUS SUBTYMPANICUM.
ד. SUBPYRAMIDAL SPACE.

141. להלן סיטי של מטופלת אחרי ניתוח אנדוסקופי של הסינוסים:



איזו גישה ניתוחית בוצעה במקרה זה?

א. Prelacrimal
ב. Transpterygoid
ג. Denker's
ד. Caldwell Luc

142. מטופל עם acute uncompensated unilateral vestibular failure.

איזו מטכניקות השיקום הוסטיבולריות מתאימה לו ביותר?

א. visual deprivation exercises
ב. Sensory substitution activities
ג. Particle repositioning maneuvers
ד. Gaze stabilization exercises

143. בן 23 מגיע עם ערכי סידן גבוהים במספר בדיקות דם בשנה האחרונה.

באיזה מהמצבים הבאים הסבירות הנמוכה ביותר שיהיה צורך בניתוח?

א. בבדיקה עדכנית, סידן תקין, אך PTH מוגבר.
ב. המטופל סובל בנוסף מגידול בבלוטת התריס.
ג. urine calcium/creatinine clearance ratio נמוך מ- 0.01.
ד. לאבא של המטופל היה Primary hyperparathyroidism בגיל צעיר.

144. מה מהבאים הוא הטיפול האפשרי המקובל במלפורמציה לימפטית מיקרוציסטית?

א. מתן כימותרפיה.
ב. מתן קרינה חיצונית.
ג. מתן סירולימוס.
ד. מתן פרופנולול.

145. עבודה בתעשיית הבורסקאות (עיבוד עורות [leather]) מהווה גורם סיכון לאיזה גידול סינונזלי?

א. Adenocarcinoma.
ב. Adenoid cystic carcinoma.
ג. Polymorphous low-grade adenocarcinoma.
ד. Squamous cell carcinoma.

146. מהו הגיל האופייני להופעה של PFAPA?

(Periodic Fever With Aphthous Ulcers, Pharyngitis, and Adenopathy)

א. 5-7 שנים.
ב. 8-10 שנים.
ג. 11-13 שנים.
ד. 2-5 שנים.

147. מהו המקור העוברי הקשור לממצא שבתמונה?



א. Pharyngeal pouch.
ב. Branchial arch.
ג. Branchial Cleft.
ד. Hillocks of His.

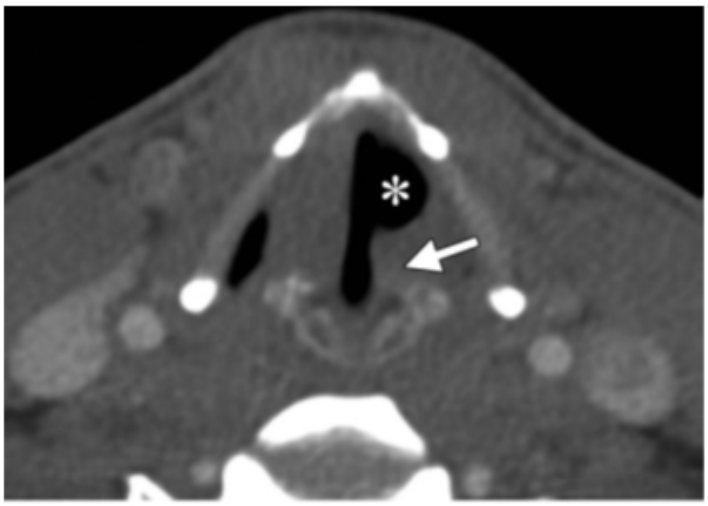
148. **בת 33 עברה ניתוח כריתה שלמה של בלוטת התריס בשל PTC בגודל 5 ס״מ באונה שמאלית, עם חדירה מחוץ לתירואיד. במהלך הניתוח העצב לא זוהה מצד שמאל. מימין זוהה העצב, אך הבלוטה הייתה צמודה אליו והופרדה בקושי רב. לאחר הניתוח המטופלת נינוחה, ללא מצוקה נשימתית או סטרידור.**

מה מהבאים מומלץ לגבי המשך הטיפול?

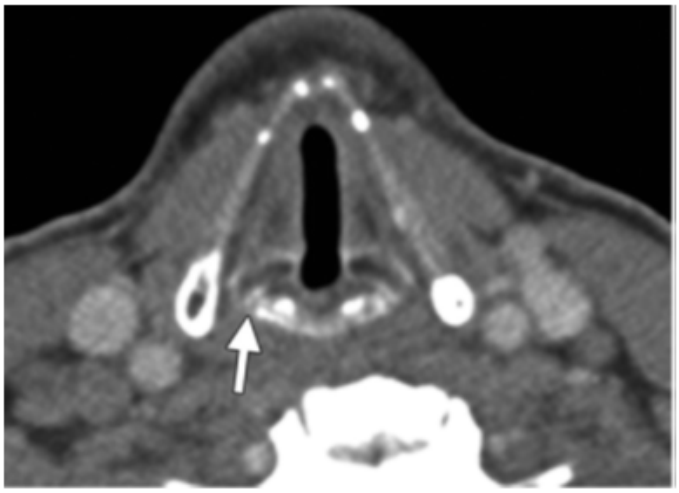
א. מכיוון שאין סטרידור, אפשר להניח כי העצבים לא נפגעו ואין צורך בטיפול מיוחד בשלב זה.
ב. סטורציה תקינה שוללת צורך בבירור של חסימת דרכי האוויר.
ג. יש לנטר את המטופלת בימים הראשונים, שכן חסימה של נתיב אוויר יכולה להופיע בשלב מאוחר יותר.
ד. יש להתחיל אינהלציות בסטרואידים על מנת להפחית בצקת במיתרי הקול.

149. איזו מהתמונות הבאות לא מדגימה ממצאים שניתן לראות בשיתוק מיתר קול?

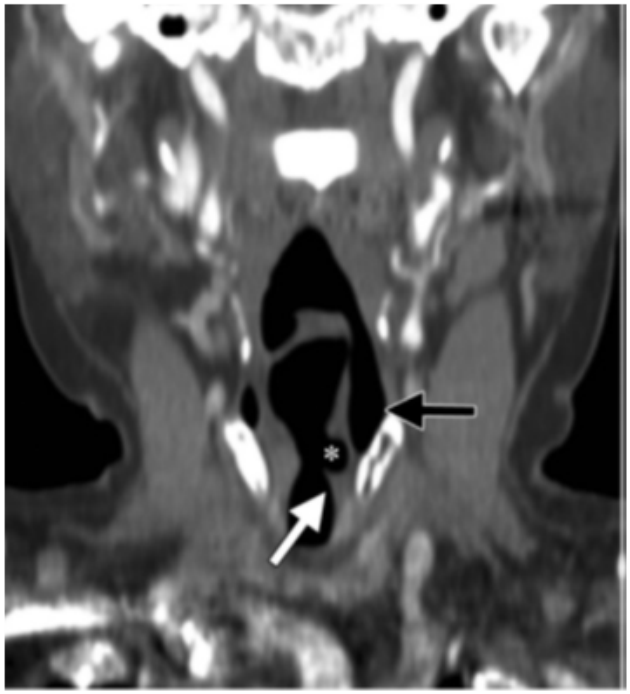
א.



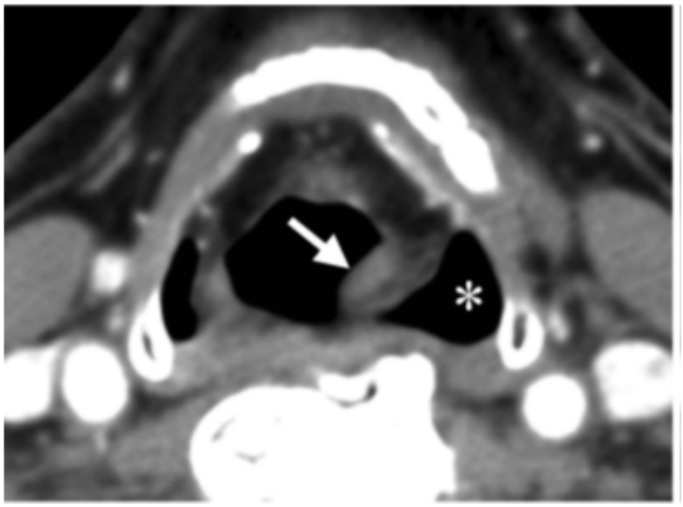
ב.



ג.



ד.



150. מתי <u>אין</u> הבדל בהחלטה לבצע CT של הצוואר בהשוואה ל- MRI?

א. כאשר רוצים להדגים חדירה לעצם.
ב. כאשר רוצים להדגים מישורים אלכסוניים (oblique plains).
ג. כאשר רוצים להימנע מארטיפקטים באזור הפה.
ד. כאשר רוצים להדגים מעורבות רקמה רכה בבסיס הגולגולת.