

## أسئلة متعددة الخيارات Multiple Choice Questions

### ١- الأذن الخارجية:

- أ) تتكون من الغضروف في ثلثها الخارجي.
- ب) تشتمل على جزء من العصب الوجهي.
- ج) تفرز الصملاخ (الشَّمع).
- د) تحتوي على العظيّمات أو العظام الصغيرة التي تنقل الصوت.
- هـ) تتبطن بغدد تفرز مادة مخاطية لزجة.

### ٢- عند فحص طبلة الأذن:

- أ) من الأفضل استخدام أصغر قمع ممكن.
- ب) يدل وجود انعكاس الضوء على أن طبلة الأذن غير طبيعية.
- ج) إن طبلة الأذن السليمة غير متحركة.
- د) يؤدي انتقاب طبلة الأذن إلى صمم حسي عصبي.
- هـ) يجب تحريك الصيوان بلطف لتحسين الرؤية.

## ٣- عند اختبار السمع:

- أ) يكون اختبار رينه إيجابياً إذا كان النقل الهوائي أفضل من النقل العظمي.  
 ب) يعالج الصمم الحسي العصبي عادة بجراحة الأذن الوسطى.  
 ج) تسبب أمراض الأذن الداخلية صمماً توصيلياً.  
 د) يؤدي الصمم التام وحيد الجانب (أي لا يوجد سمع في أذن واحدة) إلى إعاقة شديدة.  
 هـ) إن الطريقة المثلى لسمع السمع عند حديثي الولادة هي اختبارات الشوكة الرنانة.

## ٤- الصمم:

- أ) يكون عادة توصيلي في الأطفال.  
 ب) يمكن أن يحدث في العدوى قبل الولادة.  
 ج) عندما يكون ناجماً عن ورم العصب السمعي يكون عادة ثنائي الجانب.  
 د) يُعتبر مظهراً من مظاهر التقدم في السن.  
 هـ) يترافق عادة مع الطنين.

## ٥- السّماعات:

- أ) تعمل على تضخيم الصوت.  
 ب) يجب استعمالها في جميع الأوقات لتكون فعالة.  
 ج) قد تكون البطاريات خطرة على الأطفال إذا تم ابتلاعها.  
 د) تتطلب الباهة (BAHA) (سماعات خلف الأذن) إدخال براغ معنوية في الجمجمة.  
 هـ) تنبه زراعة القوقعة العصب السمعي عند الأطفال المصابين بصمم تام.

## ٦- حالات الأذن الخارجية:

- (أ) إن المعالجة المتأخرة للورم الدموي في الصيوان يؤدي إلى الأذن القرنبيطية.  
 (ب) يؤدي الاستخدام المفرط للقطرات في التهاب الأذن الخارجية إلى التهاب جلد القناة السمعية الخارجية.  
 (ج) إن السرطان الشافك في الصيوان هو مرض المتقدمين في السن بشكل رئيس.  
 (د) تحتاج الأجسام الغريبة الخاملة في الأطفال إلى جراحة عاجلة.  
 (هـ) يترافق صغر الصيوان لدى الأطفال مع تشوهات خلقية أخرى.

## ٧- إصابات طبلة الأذن:

- (أ) يؤدي الانتقاب الرضي إلى صمم دائم.  
 (ب) تعتبر قطرات المضاد الحيوي ضرورية للوقاية من العدوى.  
 (ج) يمكن لبطارية الساعة الصغيرة في مجرى السمع أن تسبب انتقاب طبلة الأذن.  
 (د) يعتبر الصمم الحسي العصبي شائعاً بعد إصابات الرأس البسيطة.  
 (هـ) يحتاج قبول المريض في المستشفى بشكل إسعافي.

## ٨- التهابات الأذن الوسطى:

- (أ) التهابات الأذن الوسطى الحادة غير مؤلمة.  
 (ب) المضادات الحيوية أساسية في التهاب الأذن الوسطى الحاد.  
 (ج) تكون طبلة الأذن في التهاب الأذن الوسطى الرشحى متقوية.  
 (د) الكوليسيتاتوما هي عبارة عن تراكم بشرة متقرنه ضمن الأذن الوسطى.  
 (هـ) يعتبر السيلان المخاطي اللزج مظهراً من مظاهر التهاب الأذن الوسطى المزمن.

## ٩- التهاب الأذن الوسطى الحاد:

- (أ) أكثر شيوعاً لدى البالغين.  
 (ب) غالباً من منشأ غير فيروسي.  
 (ج) قطرات المضاد الحيوي الموضعية في المراحل الباكرة تعتبر العلاج الأفضل.  
 (د) يمكن أن يحدث التهاب الخشاء كمضاعفات لها.  
 (هـ) إن التسكين الجيد للألم يعد خطوة أساسية في المعالجة.

## ١٠- طبلية الأذن المفقوية:

- (أ) يجب إصلاحها بترقيح الأذن.  
 (ب) تسبب صمماً تاماً.  
 (ج) لا تحتاج لأية معالجة في حال وجود التسوس.  
 (د) يفترض وجود السيلان ذي الرائحة الكريهة مرض في العظم.  
 (هـ) أكثر انتشاراً في الدول النامية.

## ١١- مضاعفات التهاب الأذن الوسطى:

- (أ) عادة ما يكون الشلل الوجهي من التهاب الأذن الوسطى الحاد دائماً.  
 (ب) يعتبر بروز الصيوان المفاجئ علامة لالتهاب الخشاء الحاد عند الطفل.  
 (ج) يمكن معالجة التهاب الخشاء بأمان عن طريق إعطاء السوائل والمسكنات والمتابعة السريرية المنتظمة.  
 (د) في الطفل المصاب بالتهاب في الأذن قد يكون الصداع بسبب انتشار العدوى إلى السحايا.  
 (هـ) في خراج الدماغ الناجم عن عدوى الأذن يكون الشفاء التام هو القاعدة.

١٢- التهاب الأذن الوسطى الرشحى (OME):

- أ) نادر في الأطفال تحت سن الثامنة من العمر.
- ب) أكثر شيوعاً في الأطفال المعرضين للتدخين السلبي.
- ج) يسبب اختلال التوازن.
- د) يحتاج الأطفال إلى أنابيب التهوية في معظم الحالات.
- هـ) يتحسن بعد استئصال اللوزتين.

١٣- تتضمن الأعضاء التي تؤدي إلى ألم أذني منعكس ما يلي:

- أ) البلعوم.
- ب) الحنجرة.
- ج) العجان.
- د) المفصل الصدغي الفكي.
- هـ) المفصل القصي الترقوي.

١٤- العُنين:

- أ) نادر لدى المسنين.
- ب) يكون عادة علامة لمرض خطير.
- ج) يمكن علاجه بسهولة بالمهدئات ومضادات القلق.
- د) قد ينجم عن الاضطرابات الوعائية.
- هـ) يحتاج لاستقصاءات عاجلة في حال كونه ثنائي الجانب.

## ١٥- الدوخة:

- (أ) تكون عادة متعددة الأسباب في المتقدمين بالعمر.  
 (ب) قد تكون ناجمة عن حاصرات بيتا.  
 (ج) تترافق في داء منيير بشكل نموذجي مع غثاء شقي.  
 (د) تستجيب بشكل جيد لموسعات الأوعية إذا كانت ناجمة عن اعتلال أعصاب طرفي.  
 (هـ) إن دوار الوضعة الحميد هو حالة مزمنة معاودة ذات إنذار سيء.

## ١٦- شلل بل:

- (أ) يعتقد أنه يحدث بسبب عدوى فيروسية في العصب مثلث التوائم.  
 (ب) يستمر لمدة ستة أشهر.  
 (ج) تعتبر الإستيرويدات غير جيدة بسبب خطورة الإصابة بالتهاب الدماغ الفيروسي.  
 (د) يجب توقع بقاء درجة معينة من الشلل.  
 (هـ) عادة ما يكون ثنائي الجانب.

## ١٧- عند فحص الأنف:

- (أ) إن السيلان وتشكل القشور في فتحة واحدة من الأنف لدى طفل ينجم عادة عن وجود جسم غريب  
 (ب) يمكن الحصول على رؤية جيدة لجوف الأنف باستخدام مشعل وحيد الاستعمال .

ج) إن وجود المحراف في حاجز الأنف يحتاج لإحالة لطبيب الأنف و الأذن والحنجرة.

د) يحتاج التنظير باستخدام المنظار الصلب إلى تخدير عام.

هـ) تعتبر السليبات الأنفية لدى الأطفال من الملاحظات الشائعة.

#### ١٨- بشكل تال لإصابة الأنف:

أ) الانسداد التام للطريق الهوائي مع تورم حاجز الأنف الذي ينجم عن الورم الدموي في الحاجز.

ب) تحتاج معظم الكسور إلى تثبيت خارجي بأسلاك للحصول على نتائج جيدة.

ج) من الأمن الانتظار مدة سبعة أيام قبل معالجة الكسور البسيطة.

د) تعتبر الأشعة لعظام الوجه أساسية لتدبير كسر الأنف.

هـ) إن جراحة الأنف تعتبر من الأسباب الهامة لانتقاب حاجز الأنف.

#### ١٩- نزف الأنف (الزف):

أ) قد يكون مميّاً.

ب) يملك فرصة أكبر ليستمر لفترة أطول عند المسنين.

ج) قد يكون علامة لمرض في التخثر.

د) يتحمل الأطفال حشو الأنف بشكل جيد.

هـ) غالباً ما يكون النزف عند الأطفال من القرين السفلي.

٢٠- التهاب الجيوب الحاد:

- أ) أكثر شيوعاً عند حديثي الولادة .
- ب) يسبب ألماً في الوجه.
- ج) عادة ما يكون معزولاً في واحد من الجيوب الأنفية.
- د) يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات عميقة داخل القحف.
- هـ) يمكن أن ينتشر إلى الحجاج.

٢١- أورام الأنف والبلعوم الأنفي:

- أ) تظهر بشكل باكر بسبب الألم
- ب) الورم الوعائي الليفي هو مرض الإناث اليافعات.
- ج) يكون عمال المعادن معرضون للإصابة بصورة خاصة.
- د) يستوطن سرطان البلعوم الأنفي في الهند وباكستان.
- هـ) تكون المعالجة الشافية باستخدام المعالجة الكيماوية بشكل أساسي.

٢٢- في التهاب الأنف:

- أ) تعتبر الإمبرييدات الموضعية داخل الأنف ضارة.
- ب) يترافق مع الربو بشكل متكرر.
- ج) تكون السليبات الأنفية خبيثة عادة.
- د) تعتبر الجراحة الطريقة الأساسية للمعالجة.
- هـ) التحسس لعث الغبار المنزلي شائع.

٢٣- في الأطفال المصابين بالسداد الأنف:

- أ) يحدث انسداد في الأنف في واحد من كل ٨٠٠ ولادة.
- ب) تضرر الناميات عادة في عمر الأربع سنوات.
- ج) يعتبر الشخير شائعاً.
- د) تعتبر إزالة الناميات ضرر تحت سن أربع سنوات.
- هـ) يمكن أن تشكل الجراثيم في الناميات غشاءً حيويًا.

٢٤- التهاب اللوزتين:

- أ) قد يحدث بسبب فيروس إيبشتاين - بار (داء وحيدات النوى الخنثي).
- ب) من المضاعفات خراج خلف البلعوم وجانب البلعوم.
- ج) تؤدي العدوى بالمكورات العنقودية للإصابة بأمراض القلب الصمامية.
- د) تبدي المضادات الحيوية تحسناً كبيراً في سرعة الشفاء.
- هـ) خراج حول اللوز هو امتداد العدوى إلى العقد اللمفاوية الرقبية.

٢٥- استئصال اللوزتين:

- أ) غير مؤلم بشكل كامل تقريباً باستخدام التقنيات الحديثة.
- ب) ينصح به عند الأطفال الذين يحدث لهم نوبتين أو أكثر من التهاب اللوزتين في السنة.
- ج) من المضاعفات المحتملة النزيف المميت.
- د) يفيد في علاج التهاب الأذن الوسطى المتكرر.
- هـ) يجب الاحتفاظ به هذه الأيام للأطفال المصابين بنقص المناعة.

## ٢٦- الحنجرة:

- أ) غالباً ما يظهر مرض الحنجرة كبحّة في الصوت.  
 ب) يصدر الصوت نتيجة اهتزاز لسان المزمار.  
 ج) يتباعد الحبلان الصوتيان عن الخط الناصف لحماية الرئتين من استنشاق السوائل.

- د) يؤدي انسداد الحنجرة إلى الموت السريع ما لم يتم تأمين طريق هوائي بديل.  
 هـ) يتطلب تنظيف الحنجرة غير المباشر استخدام المنظار الصلب.

## ٢٧- التهابات الحنجرة:

- أ) قد تسبب الصرير بمفردها.  
 ب) تسبب انسداد الطريق الهوائي عند البالغين أكثر منه لدى الأطفال.  
 ج) تستجيب للإستيرويدات بشكل سريع.  
 د) أكثر شيوعاً لدى المدخنين.  
 هـ) ازداد حدوث التهاب لسان المزمار بالمستديمات النزلية منذ عام ١٩٨٠م.

## ٢٨- تشمل العوامل المسببة لسرطان الرأس والعنق ما يلي:

- أ) التدخين.  
 ب) مضغ التبغ.  
 ج) التعرض للإشعاعات المؤينة.  
 د) الوظيفة المكتسبة.  
 هـ) الربو.

## ٢٩- سرطان الحنجرة:

- (أ) أكثر شيوعاً لدى النساء.  
 (ب) يظهر كانسداد للطريق الهوائي بشكل مثالي.  
 (ج) يكون النمط النسيجي عادة هو السرطنة الغدية.  
 (د) يستجيب بشكل جيد للمعالجة الكيماوية.  
 (هـ) يكون المآل سيئاً في حال سرطانات الزمار.

## ٣٠- شلل واحد أو أكثر في الحبال الصوتية:

- (أ) قد يكون من مضاعفات جراحة الغدة الدرقية.  
 (ب) قد يسبب الاستنشاق.  
 (ج) تؤثر أمراض المنصف عادة على الحبل الصوتي الأيمن.  
 (د) يعتبر علامة إنذار سيء في سرطانات الرئة.  
 (هـ) لا تؤدي المعالجة إلى تحسن الصوت.

## ٣١- انسداد الطريق الهوائي في الأطفال:

- (أ) يؤدي إلى حدوث الصرير.  
 (ب) الأجسام الغريبة المستنشقة هي الأكثر شيوعاً لدى المراهقين.  
 (ج) إن حبات الفول السوداني والبلور المستنشقة تلوب عادة من دون أن تسبب أي ضرر.  
 (د) إن ضخامة اللوزتين والناميات لوحدهما غير كافية لإحداث انسداد شديد.  
 (هـ) يمكن إزالته بالتنبيب الرغامي.

## ٣٢- في البلعوم:

- أ) الجسم الغريب الحاد المحشور عادة ما يعبر بسلام إلى المعدة.  
 ب) تكون اللقمة البلعومية أكثر شيوعاً لدى الرجال المسنين.  
 ج) قد يؤدي خراج جانب البلعوم لانسداد الطريق البوائي.  
 د) يصيب الجيب البلعومي الذكور اليافعين بشكل مثالي.  
 هـ) يترافق السرطان غير المعالج في البلعوم الفمي بمآل سيء.

## ٣٣- بضع الرغامى.

- أ) من الدواعي له انسداد الطريق البوائي وتسهيل عملية الشفط.  
 ب) أفضل مكان لإجراء الشق هو بين الغضروف الدرقي والعظم اللامي.  
 ج) تقل الإفرازات القصصية لدى المرضى لأسابيع قليلة بعد العملية.  
 د) مرضى بضع الرغامى غير قادرين على الكلام.  
 هـ) تتضمن المخاطر طويلة الأمد تضيق الطريق البوائي.

## ٣٤- الغدة اللعابية:

- أ) يؤدي النكاف إلى تورم الغدة تحت الفك بشكل رئيس.  
 ب) تؤدي حصوات الغدة النكافية إلى حدوث تورم في أرض الفم.  
 ج) تصيب أورام الغدة تحت الفك العصب الوجهي.  
 د) يسبب التهاب الغدة النكافية الحاد تورماً أحمر اللون مؤلماً أمام الأذن.  
 هـ) تتواجد الغدة اللعابية الصغيرة على امتداد الفم واللسان.

٣٥- انقطاع النفس الانسدادي أثناء النوم:

- (أ) أكثر شيوعاً في النساء.  
 (ب) في الحالات المزمنة قد يؤثر على الجهاز القلبي الوعائي.  
 (ج) يستجيب للتهوية بالضغط الإيجابي المستمر.  
 (د) تعتبر الجراحة الخط الأول في معالجة الشخير البسيط.  
 (هـ) يحدث انقطاع النفس الانسدادي لدى الأطفال عادة بسبب ضخامة العقد اللعناوية الرقبية.

٣٦- كحل العنق:

- (أ) تحتاج الغدد الرقبية لدى الأطفال إلى استقصاءات عاجلة لنفي وجود ورم خبيث.  
 (ب) يمكن تأكيد وجود السرطان الشائك عن طريق الفحص الخلوي للخلايا المرشقة من العنق  
 (ج) يميل الدراق ليكون خبيثاً عند تعدد العقد أكثر منه في العقدة الوحيدة  
 (د) يعتبر الدراق الغرائي حالة ما قبل السرطان في الغدة الدرقية.  
 (هـ) المعالجة المحافظة هي الطريقة الأمثل لعلاج أكياس القناة الدرقية اللسانية، أي تترك لحالها.



## إجابات أسئلة متعددة الخيارات

### Answer to Multiple Choice Questions

١- (أ) ص (ب) خ (ج) ص (د) خ (هـ) خ  
انظر إلى الفصل الأول.

٢- (أ) خ (ب) خ (ج) خ (د) خ (هـ) ص  
انظر إلى الفصل الثاني.

٣- (أ) ص (ب) خ (ج) خ (د) خ (هـ) خ  
انظر إلى الفصل الثالث.

٤- (أ) خ (ب) ص (ج) خ (د) ص (هـ) ص  
انظر إلى الفصل الرابع.

٥- (أ) ص (ب) خ (ج) ص (د) ص (هـ) ص

انظر إلى الفصل الخامس.

٦- (أ) ص (ب) ص (ج) ص (د) خ (هـ) ص

انظر إلى الفصلين الخامس والسادس

٧- (أ) خ (ب) خ (ج) ص (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل السابع

٨- (أ) خ (ب) خ (ج) خ (د) ص (هـ) ص

انظر إلى الفصول الثامن والعاشر والثاني عشر

٩- (أ) خ (ب) ص (ج) خ (د) ص (هـ) ص

انظر إلى الفصل التاسع والحادي عشر

١٠- (أ) ص (ب) خ (ج) خ (د) ص (هـ) ص

انظر إلى الفصل العاشر

١١- (أ) خ (ب) ص (ج) خ (د) ص (هـ) خ

انظر إلى الفصل الحادي عشر

١٢- (أ) خ (ب) ص (ج) ص (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل الثاني عشر

١٣- (أ) ص (ب) ص (ج) خ (د) ص (هـ) ص

انظر إلى الفصل الرابع عشر

١٤ - (أ) خ (ب) خ (ج) خ (د) ص (هـ) خ

انظر إلى الفصل الخامس عشر

١٥ - (أ) ص (ب) ص (ج) خ (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل السادس عشر

١٦ - (أ) خ (ب) ص (ج) خ (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل السابع عشر

١٧ - (أ) ص (ب) ص (ج) خ (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل الثامن عشر والثاني والعشرون

١٨ - (أ) ص (ب) خ (ج) ص (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل العشرون

١٩ - (أ) ص (ب) ص (ج) ص (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل الحادي والعشرون

٢٠ - (أ) خ (ب) ص (ج) خ (د) ص (هـ) ص

انظر إلى الفصل الرابع والعشرون

٢١ - (أ) خ (ب) خ (ج) خ (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل الخامس والعشرون

٢٢ - (أ) خ (ب) ص (ج) خ (د) خ (هـ) ص

انظر إلى الفصل السادس والعشرون

٢٣ - (أ) خ (ب) خ (ج) ص (د) خ (هـ) ص

انظر إلى الفصل الثاني عشر والسابع والعشرون والثامن والعشرون

٢٤ - (أ) ص (ب) ص (ج) خ (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل التاسع والعشرون

٢٥ - (أ) خ (ب) خ (ج) ص (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل التاسع والعشرون

٢٦ - (أ) ص (ب) خ (ج) خ (د) ص (هـ) خ

انظر إلى الفصل الحادي والثلاثون

٢٧ - (أ) ص (ب) خ (ج) ص (د) ص (هـ) خ

انظر إلى الفصل الثالث والثلاثون

٢٨ - (أ) ص (ب) ص (ج) ص (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل الرابع والثلاثون

٢٩- (أ) خ (ب) خ (ج) خ (د) خ (هـ) خ

انظر إلى الفصل الرابع والثلاثون

٣٠- (أ) ص (ب) ص (ج) خ (د) ص (هـ) خ

انظر إلى الفصل الخامس والثلاثون

٣١- (أ) ص (ب) خ (ج) خ (د) خ (هـ) ص

انظر إلى الفصل السادس والثلاثون

٣٢- (أ) خ (ب) خ (ج) ص (د) خ (هـ) ص

انظر إلى الفصل السابع والثلاثون

٣٣- (أ) ص (ب) خ (ت) خ (ث) خ (ج) ص

انظر إلى الفصل الثامن والثلاثون

٣٤- (أ) خ (ب) خ (ت) خ (ث) ص (ج) ص

انظر إلى الفصل التاسع والثلاثون

٣٥- (أ) خ (ب) ص (ت) ص (ث) خ (ج) خ

انظر إلى الفصل الثلاثون

٣٦- (أ) خ (ب) ص (ت) خ (ث) خ (ج) خ

انظر إلى الفصل الأربعون