

آقای ۶۰ ساله‌ای را به دلیل اختلال شناختی پیشرونده که از حدود ۱ سال قبل شروع شده است، نزد شما آورده‌اند. خانواده ذکر می‌کنند که در طی این مدت، بیمارگاهی اوقات دچار توهمات بینایی شده است و در مدیریت و انجام کارهایش دچار مشکل شده است. تاریخچه مشکل مشابه در خانواده منفی می‌باشد. سابقه مصرف دارویی منفی می‌باشد. بیمار شرح حالی از تروما به سر که منجر به بستری شدن نشده است حدود ۲ سال قبل ذکر می‌کند. در معاینه رژی‌دیتی و هیپوکینزی خفیف در اندام‌های هر دو سمت دیده می‌شود.

در تاریخچه‌ی اخذ شده موارد ضروری‌تر برای رسیدن به تشخیص را مشخص بفرمایید.

(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
آزیتاسیون و بی‌قراری		*		منفی
اختلالات خواب	*			مثبت
سابقه‌ی تروما		*		منفی
نوسانات اختلال شناختی	*			مثبت
توهمات شنیداری		*		منفی
اختلالات خلقی		*		منفی
آپاتی		*		منفی
یبوست		*		منفی

مدت آزمون: 8

آزمون: 07_بیماریهای مغز و اعصاب_KFP

همراهان، وجود اختلالات خواب و نوسانات اختلال شناختی در بیمار را بیان می کنند.

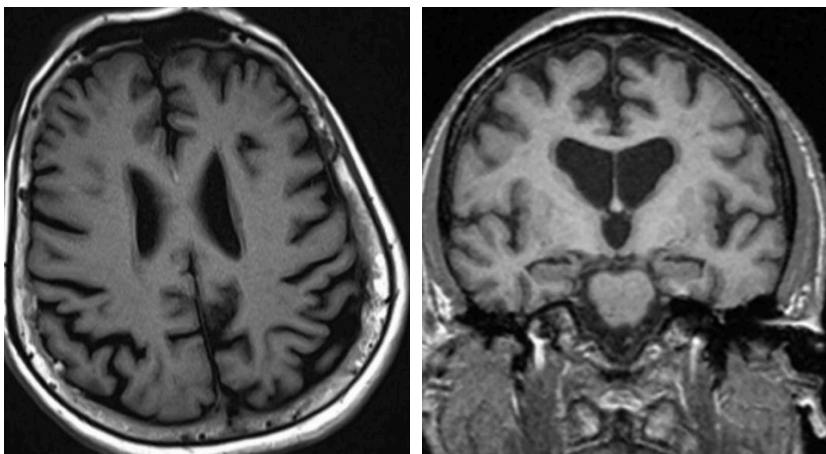
کدامیک از تست های شناختی زیر را جهت ارزیابی دقیق تر بیمار پیشنهاد می کنید؟

(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
Test of syntactic knowledge		*		منفی
Word-picture matching		*		منفی
Trail making test	*			مثبت
Lhermitte-Signoret learning task		*		منفی
Speech-Sound Perception Test		*		منفی
Sydney Language Battery		*		منفی
Rey Auditory Verbal Learning test		*		منفی
Clock-drawing test	*			مثبت
Minilinguistic state examination		*		منفی

تست‌های شناختی Trail making test و Clock-drawing در بیمار به شدت مختل می باشد. از بیمار MRI مغز به عمل آمده است که مشاهده می‌کنید.

کدامیک از روش‌های پاراکلینیکی زیر به عنوان بیومارکر ارزش تشخیصی بیشتری دارد؟



(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
Brain FDG-PET				اثری ندارد
Neurofilament light chain (NFL) in CSF		*		منفی
Polysomnography (PSG)	*			مثبت
Amyloid PET scan		*		منفی
Tau PET scan		*		منفی
Cardiac iodine-123 metaiodobenzylguanidine (MIBG) scan	*			مثبت
A β 42/ A β 40		*		منفی
EEG				اثری ندارد
Glial fibrillary acidic protein (GFAP) in CSF		*		منفی

مدت آزمون: 8

آزمون: 07_بیماریهای مغز و اعصاب_KFP

پلی سومنوگرافی مطرح کننده ی اختلال خواب (REM sleep behavior disorder) RBD می باشد و اسکن cardiac MIBG نشان دهنده ی کاهش جذب iodine-123 metaiodobenzylguanidine می باشد.

با توجه به محتمل ترین تشخیص، جهت درمان فارماکولوژیک توهمات بیمار کدام یک از درمان های زیر را در ابتدا پیشنهاد می کنید؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
Memantine		*		منفی
Pimavanserin		*		منفی
Rivastigmine	*			مثبت
Paroxetine		*		منفی
Clozapine		*		منفی