

NPH

خانم ۷۰ ساله‌ای به علت اختلال تدریجی راه رفتن طی ۱۸ ماه گذشته مراجعه کرده است. خانواده اظهار می‌کنند که طی یک سال اخیر بیمار فراموشکار شده و در شش ماه گذشته دچار بی‌اختیاری ادرار نیز شده است.

در معاینه:

• MMSE = 24/30

• Gait: difficult initiation

stutter steps

short stride

slow pace

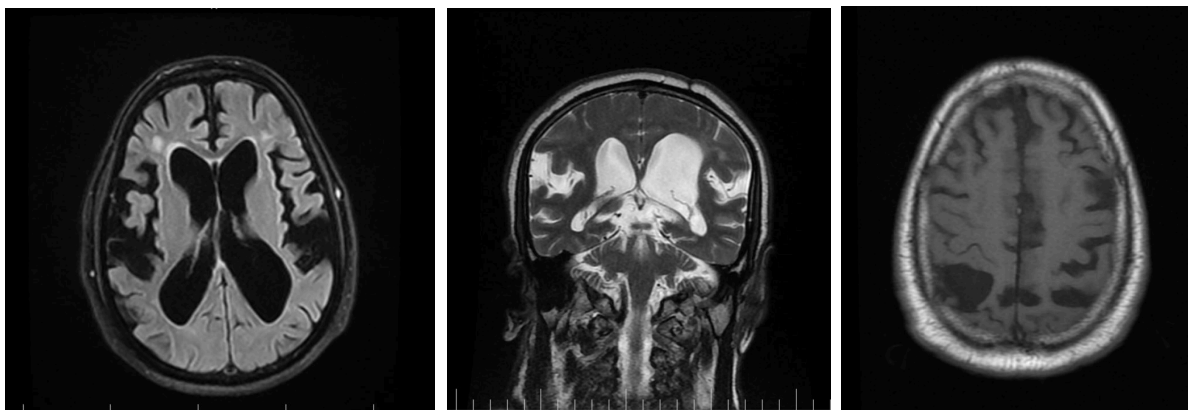
wide base

• قدرت عضلانی طبیعی.

• رفلکس‌ها طبیعی.

• فقدان پاپیل ادما.

کلشه MRI کرونال و آگزیکال را مشاهده می‌کنید:



مدت آزمون: 6

آزمون: 08_بیماریهای مغز و اعصاب_KFP

سوال: در این مرحله، کدام تشخیص از همه محتمل تر است؟

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

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
Progressive supranuclear palsy				اثری ندارد
Normal-pressure hydrocephalus	*			مثبت
Vascular dementia		*		منفی
frontotemporal dementia		*		منفی

برای بیمار تشخیص NPH مطرح است.

سوال: برای پیش بینی پاسخ به درمان، کدام یک از روش های زیر استفاده می شود؟

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

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
Tap test	*			مثبت
EEG		*		منفی
CT cisternography		*		منفی
ICP monitoring				اثری ندارد
Radionuclide cisternography	*			مثبت
Amyloid PET scan		*		منفی
MIBG Scan		*		منفی
TCCS (Transcranial color-coded sonography)		*		منفی

سوال: در Tap test پس از خروج ۴۰ میلی لیتر CSF زمان Timed Up and Go از ۲۲ ثانیه به ۱۱ ثانیه کاهش یافته است. کدام نتیجه گیری صحیح تر است؟

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

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
تشخیص NPH رد می شود		*		منفی
Tap Test مثبت تلقی می شود لذا احتمال پاسخ به شانت را افزایش می دهد	*			مثبت
با توجه به نتیجه tap test بیمار فقط به توان بخشی نیاز دارد				اثری ندارد
علیرغم Tap Test ، Time Up and Go time بیمار به محدوده طبیعی نرسیده است.		*		منفی