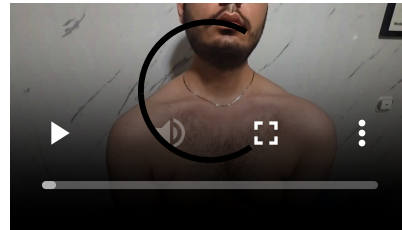
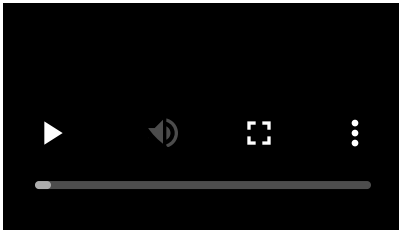


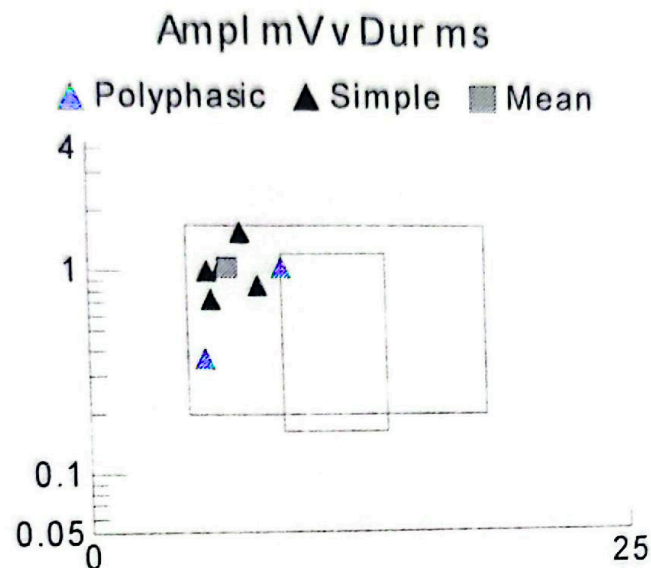
طب فیزیکی و توانبخشی- سوال 20 KFP- نمره ۱

جوانی با شکایت از ضعف مزمن عضلات کمر بند شانه‌ای و عضلات صورت به شما مراجعه کرده است. مشکلی را در بلع غذا عنوان نمی‌کند. در تاریخچه، موارد مشابهی را در دو نفر از برادرهایش عنوان می‌کند که یکی از آنها وابسته به ویلچر شده است. همانگونه که در یکی از فیلم‌ها مشاهده می‌شود، قادر به غنچه کردن لب و سوت زدن نمی‌باشد.

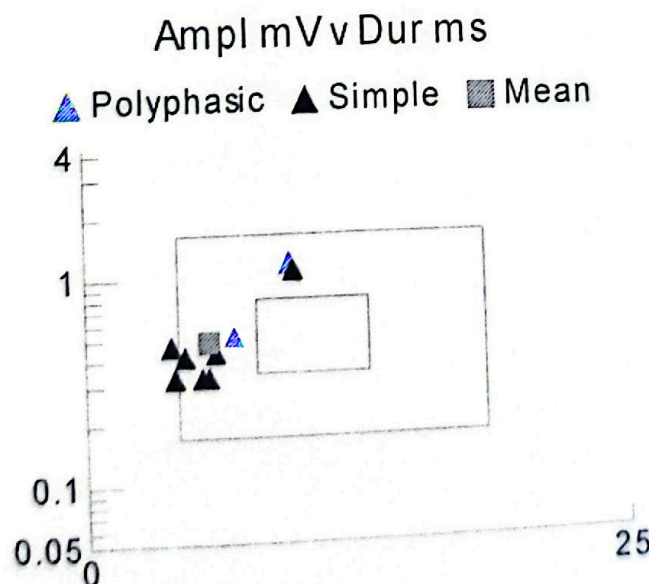


در یکی از مدارک قبلی گزارشی از "Quantitative Multi Motor Unit Potential Analysis" از عضلات دلتوئید و Tib. Ant. به ترتیب زیر به همراه دارد.

R Tibialis anterior



L Deltoid



بر اساس محتمل‌ترین تشخیص افتراقی، کدام موارد زیر در معاینه ایشان صحیح‌تر هستند؟

(محدودیت انتخاب: 5 گزینه - انتخاب گزینه غلط، نمره منفی دارد)

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
Bells phenomena	*			مثبت
Beever's sign	*			مثبت
Shorter life span		*		منفی
High percent of cardiac involvement		*		منفی
Hypo or absent DTRs	*			مثبت
7th cranial nerve palsy			*	خطای فاحش
Normal extraocular muscles	*			مثبت
Popeye arm	*			مثبت

کدام گزینه‌ها در مورد بررسی‌های آزمایشگاهی و الکترو فیزیولوژیک ایشان صحیح‌تر است؟

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

گزینه	گزینه صحیح	گزینه نادرست	خطای فاحش	وضعیت نمره
احتمال دیدن امواج پلی‌فازیک با آملپتید با لا در بعضی نواحی	*			مثبت
Fiber density افزایش	*			مثبت
احتمال افت SNAPs amplitude تا حد ۳۰٪		*		منفی
افزایش Serum CK تا حد ۱۰-۱۵ برابر حد طبیعی		*		منفی
Prominent membrane instability		*		منفی