





## الکتروتراپی

۱- کدامیک از گزینه های زیر در مورد تابش نور مادون قرمز (infrared radiation) صحیح می باشد؟

- الف) مولدهای پرتوهای غیرمرئی (non luminous) برای ایجاد اثرات کاهش درد ترجیح داده می شوند.
- ب) مولدهای پرتوهای مرئی (luminous) برای به دست آوردن تحریکات حسی ترجیح داده می شوند.
- ج) لامپ های مولد پرتوهای مرئی (luminous) درصد زیادی از طیف مادون قرمز بلند را تولید می کنند.
- د) لامپ های مولد پرتوهای غیرمرئی (non luminous) درصد زیادی از طیف مادون قرمز کوتاه را تولید می کنند.

۲- کدامیک از موارد زیر احتمال ایجاد melanoma و photoaging را به دنبال استفاده از تابش اشعه فرابنفش (ultraviolet) بهتر مشخص نموده است؟

- الف) احتمال ایجاد melanoma و photoaging UVB را دارد.
- ب) احتمال ایجاد melanoma و photoaging UVA را دارد.
- ج) احتمال ایجاد melanoma و photoaging UVA را دارد.
- د) احتمال ایجاد melanoma و photoaging UVB را دارد.

۳- کدامیک از موارد زیر صحیح می باشد؟

- الف) لیزرهای نیمه هادی (semiconductor) همانند لیزرهای Nd:YAG دارای یک طول موج مشخص و خاص هستند.
- ب) تابش به روش PUVA می تواند در ساخت ویتامین D کمک نماید.
- ج) فرکانس های مختلف دستگاه های Microwave در فیزیوتراپی، از قانون «افزایش فرکانس - کاهش عمق نفوذ» پیروی می کنند.
- د) لیزرهای CO<sub>2</sub> با طول موج ۱۰۶۴ نانومتر مورد استفاده درمانی در فیزیوتراپی دارند.

۴- کدامیک از ویژگی های زیر در لیزرهای دیوودی GaAs (گالیوم آرسناید) مورد استفاده در فیزیوتراپی، وجود دارد؟

- الف) قابلیت استفاده به صورت مداوم (Contineous) را دارند.
- ب) قابلیت استفاده به صورت غیرمدوله شده (Non-modulated) را دارند.
- ج) قابلیت استفاده به صورت پالس بسیار زیاد (Superpulsed) را دارند.
- د) هم فازی (Coherency) بسیار بالایی را دارند.

۵- در صورتی که BNR یک دستگاه اولتراسوند ۴ باشد و این اولتراسوند با شدت ۲ وات بر سانتیمتر مربع و با نسبت ۱:۳ (on:off) استفاده شود، حداکثر شدت جریانی که بر روی محور مرکزی ستون امواج اولتراسوند می تواند وجود داشته باشد، چقدر خواهد بود؟

- الف) ۰/۰ وات بر سانتیمتر مربع
- ب) ۱ وات بر سانتیمتر مربع
- ج) ۲ وات بر سانتیمتر مربع
- د) ۸ وات بر سانتیمتر مربع

۶- با توجه به مقالات موجود، کدامیک از موارد زیر بهترین پاسخ برای بیان حداکثر پارامترهای مورد استفاده دستگاه های تولید کننده Magnetotherapy pulsed magnet در مبحث استفاده از Magnetotherapy است؟

- الف) حداکثر فرکانس مورد استفاده ۵۰ هرتز و حداکثر شدت میدان ۱۰ میلی تスلا می باشد.
- ب) حداکثر فرکانس مورد استفاده ۱۵۰ هرتز و حداکثر شدت میدان ۱۰۰ میلی تسلا می باشد.
- ج) حداکثر فرکانس مورد استفاده ۳۵۰ هرتز و حداکثر شدت میدان ۱۰ میلی تسلا می باشد.
- د) حداکثر فرکانس مورد استفاده ۵۰۰ هرتز و حداکثر شدت میدان ۱۰۰ میلی تسلا می باشد.



- ۷- برای گرم نمودن عضلات پاراورتبرال در یک بیمار کمردرد توسط امواج رادیوفرکانس تکار (TECAR) کدامیک از روش‌های زیر انتخاب می‌شود؟

- الف) استفاده از فرکانس‌های بالای دستگاه و با روش خازنی
- ب) استفاده از فرکانس‌های پایین دستگاه و با روش خازنی
- ج) استفاده از فرکانس‌های بالای دستگاه و با روش مقاومتی
- د) استفاده از فرکانس‌های پایین دستگاه و با روش مقاومتی

- ۸- کدامیک از گزینه‌های زیر برای هر دو روش درمانی Shockwave therapy و Magnetotherapy در فیزیوتراپی از موارد عدم استفاده است؟

- Cardiac pacemaker (د) Weak circulation (ج) Lungs (ب) Fragile skin (الف)

- ۹- در تمرینات بیوفیدبک ضروری بودن تنظیم الکترودها به موازات محور فیبرها در کدامیک از موارد زیر اهمیت بیشتری دارد؟

- الف) کاهش تون عضلات اسپاستیک در یک بیمار دچار سکته مغزی
- ب) کاهش درد مزمن ناحیه رکتال
- ج) در افزایش تون عضلات کف لگن به وسیله الکترودهای داخل مقدعی
- د) افزایش عملکرد عضلانی در یک بیمار با ضعف عضله چهار سر رانی

- ۱۰- کدامیک از موارد زیر از ویژگی‌های مهم استفاده از تحریک در سطح دردناک (Noxious level) توسط دستگاه TENS است؟

- الف) استفاده از الکترودهای بزرگ و تحریک بر روی درماتوم مربوطه.
- ب) استفاده از زمان پالس‌های بلند به منظور تحریک فیبرهای عصبی A دلتا.
- ج) حداقل مدت زمان هر جلسه درمانی ۱۰ دقیقه است.
- د) تأکید انتخاب پارامترهای تحریکی به منظور تحریک مسیرهای Serotonergic کنترل درد.

- ۱۱- یونتوفروزیس (Iontophoresis) در کدامیک از موارد زیر می‌تواند به کاهش ادم ناحیه ساق پا در یک ورزشکار آسیب‌دیده کمک نماید؟

- الف) سولفات منیزیوم به روش آنودال
- ب) اسید استیک به روش کاتودال
- ج) مس به روش آنودال
- د) دکستامتازون به روش کاتودال

- ۱۲- کدامیک از موارد زیر در هر دو حالت انقباض ارادی و انقباض توسط تحریک الکتریکی به صورت مشابه می‌تواند ایجاد گردد؟

- الف) نوع خستگی (fatigue) ایجاد شده
- ب) تحریک اندام‌های گلزوی تاندونی (golgi tendon organ excitation)
- ج) هم زمانی فعالیت (synchrony of firing)
- د) الگوی فراخوانی (order of recruitment)

۱۳ - کدامیک از روش های الکترودگذاری و همچنین سطح تحریکی زیر می تواند در کاهش درد ناحیه لگن یک بیمار مبتلا به تونیسیته بالای عضلات کف لگن (pelvic floor muscle hypertonus) کمک بیشتری نماید؟

- الف) الگوی الکترودگذاری crisscross با تحریک در سطح حسی بر روی درماتوم S3
- ب) الگوی الکترودگذاری crisscross با تحریک در سطح حرکتی بر روی درماتوم S3
- ج) الگوی الکترودگذاری دوقطبی Bipolar با تحریک در سطح حسی در اطراف ناحیه مقعد
- د) الگوی الکترودگذاری دوقطبی Bipolar با تحریک در سطح حرکتی در اطراف ناحیه مقعد

۱۴ - کدامیک از موارد زیر از تاثیرات الکترود آند (Anodal effect) می باشد؟

- الف) نرم کردن بافت همبندی در زیر الکترود آند
- ب) کمک به کاهش احتقان و درد در زیر الکترود آند
- ج) ایجاد ترکیبات قلیایی در زیر الکترود آند
- د) Hypopolarization بیشتر در زیر الکترود آند (نسبت به الکترود کاتد)

۱۵ - در کدامیک از جریان های اینترفرنسیال (IF) با مشخصات زیر احتمال احساس ناراحتی بیمار کمتر می باشد؟

- الف) Freq: 2000 Hz , Duty cycle: 10%
- ب) Freq: 4000 Hz , Duty cycle: 100%
- ج) Freq: 2000 Hz , Duty cycle: 100%
- د) Freq: 4000 Hz , Duty cycle: 20%

۱۶ - کدامیک از موارد زیر صحیح ترین پاسخ در رابطه با جریان اینترفرنسیال (IF) می باشد؟

- الف) بیشترین شدت تحریک فقط در عمق بافت ایجاد می شود.
- ب) فرکانس تداخل دو مدار استگاه برابر با فرکانس AMF می باشد.
- ج) جریان IF قادر به تحریک عضلات دنروه نمی باشد.
- د) با افزایش شدت جریان، فرکانس تحریکی کاهش می یابد.

۱۷ - در کدامیک از جریان های تحریک الکتریکی زیر احتمال ایجاد خستگی عضلانی بیشتر است؟

- الف) Amp.: 50 mA , Freq: 20 Hz , Duration: 0.5 msec
- ب) Amp.: 20 mA , Freq: 60 Hz , Duration: 0.5 msec
- ج) Amp.: 100 mA , Freq: 30 Hz , Duration: 0.3 msec
- د) Amp.: 50 mA , Freq: 30 Hz , Duration: 0.1 msec

۱۸ - در مورد خطرات سوختگی در هنگام استفاده از جریان اینترفرنسیال، کدامیک از موارد زیر بهترین پاسخ است؟

- الف) به علت متقارن بودن (Biphasic) جریان، خطر سوختگی در محل الکترودها وجود ندارد.
- ب) به علت فرکانس بالای جریان، احتمال سوختگی در محل الکترودها وجود دارد.
- ج) به علت امکان اعمال جریان زیاد، احتمال سوختگی در محل الکترودها وجود دارد.
- د) به علت وجود مدولاسیون (Modulation) جریان، احتمال سوختگی در محل الکترودها وجود دارد.



۱۹ - در کدامیک از موارد زیر استفاده از تحریکات الکتریکی می‌تواند برای بیمار با اختلال ادراری موفقیت بیشتری داشته باشد؟

(الف) Severe pelvic floor muscle weakness

(ب) Denervated pelvic floor muscle

(ج) Partial damage of reflexes

(د) Severe organ prolapsed

۲۰ - در کدامیک از موارد زیر، بیشترین چگالی جریان بین الکترودها و استخوانی که به منظور ترمیم شکستگی آن از استفاده گردیده است، وجود دارد؟

Intermedullary nail (د)

Metal screw (ج)

Metal plate (ب)

Metal pin (الف)

### تمرین درمانی

۲۱ - در محتوای کدامیک از مدل‌های تعریف شده در حوزه سلامت است؟

WHO model (د)

ICF model (ج)

ICD-10 model (ب)

Nagi model (الف)

۲۲ - در مرحله اول اصلاح الگوی حرکتی در بیمار مبتلا به frozen shoulder با هدف اعمال حداقل stress به کپسول مفصلی کدام حرکت مناسب‌تر است؟

(الف) فاز ابتدایی حرکت Abd در صفحه فرونتال و با هدف ایجاد Pure swing

(ب) فاز ابتدایی حرکت Ext در صفحه سائزیتال و با هدف ایجاد Pure swing

(ج) فاز میانی حرکت Flex در صفحه سائزیتال و با هدف ایجاد Impure swing

(د) فاز نهایی حرکت Int Rot در صفحه افقی و با هدف ایجاد Impure swing

۲۳ - در مکانیزم Postural Preparation، سلامت (safety) و کارآمدی (Efficiency) چگونه است؟ (از راست به چپ)

د) کم - کم

ج) کم - زیاد

ب) زیاد - زیاد

الف) زیاد - کم

۲۴ - از جمله مهمترین عملکردهای عضلات دو یا چند مفصلی کدام است؟

(الف) تنظیم حرکات داخل مفصلی

(ب) تبدیل جزء Rot حرکت به translation

(ج) تولیدکننده نیروی اولیه حرکتی

(د) شروع کننده حرکت

۲۵ - در یک سیستم حرکتی Redundancy چه قابلیتی برای سیستم ایجاد می‌کند؟

(الف) افزایش optimization

(ب) بهبود Equilibrium

(ج) افزایش دامنه حرکتی (ROM)

(د) افزایش system stability

۲۶ - کدام گروه از عضلات در الگوهای عملکردی نقش Synergy at Distance را بازی می کنند؟

- (الف) Ankle Plantar Flexors & Hip Adductors
- (ب) Ankle Inventor & Hip Ext. Rotators
- (ج) Ankle Dorsiflexors & Hip Ext. Rotators
- (د) Ankle Evertors & Hip Adductors

۲۷ - با هدف بهبود الگوی تحمل وزن (weight acceptance) استفاده از کدام استراتژی مناسب تر است؟

- (الف) Eccentric bias - Impact load absorption
- (ب) Concentric bias - propulsion
- (ج) Eccentric bias - propulsion
- (د) Concentric bias - Impact load absorption

۲۸ - علت ایجاد spinal instability چیست؟

- (الف) Fibrosis of posterior joints
- (ب) Abnormal function of posterior joints
- (ج) Osteophytes formation
- (د) Micro-traumatic progressive degeneration

۲۹ - در انجام تمرینات تقویتی برای ثبات خارجی زانو، کدام عناصر حداقل تاثیر را به عنوان آن دارند؟

- (الف) گاستروکنمیوس
- (ب) پاپلیتیس فموریس
- (ج) پولیپلیتیس
- (د) ایلیوتیبیال باند

۳۰ - تأکید تمرین درمانی در بیماری که هنگام راه رفتن در زمان برخورد پاشنه پا با زمین دارد، روی کدام عضله است؟

- (الف) Gluteus Medius
- (ب) Gluteus Maximus
- (ج) Hamstring
- (د) Quadriceps

۳۱ - کدام گزینه سیستم عضلانی موضعی در تأمین ثبات ستون فقرات است؟

- (الف) بخش لومبار عضله Iliocostalis و بخش قدامی عضله مایل داخلی شکم
- (ب) بخش توراسیک عضله Iliocostalis و بخش قدامی عضله مایل داخلی شکم
- (ج) بخش لومبار عضله Iliocostalis و بخش خلفی عضله مایل داخلی شکم
- (د) بخش توراسیک عضله Iliocostalis و بخش خلفی عضله مایل داخلی شکم

۳۲ - وجود چه نوع گیرنده های مکانیکی در فاسیای توراکولومبار نقش حسی آن را در سازوکار کمردرد تقویت می نماید؟

- (الف) Free nerve endings , Golgi-Mazzoni , Paccini
- (ب) Free nerve ending , Ruffini , Paccini
- (ج) Free nerve endings , Golgi-Mazzoni , Ruffini
- (د) Ruffini , Golgi-Mazzoni , Paccini

۳۳ - کدام مورد کانترااندیکاسیون قطعی ورزش در بیماران کرونری است؟

- (الف) فشار خون دیاستولیک بیش از ۱۰۰ میلیمتر جیوه
- (ب) تاکیکاردی سینوسی بیش از ۱۲۰ در دقیقه
- (ج) فشار خون سیستولیک بیش از ۱۸۰ میلیمتر جیوه
- (د) آنژین نایابدار





۳۴ - منحنی تغییرات ریسک ابتلا به کمردرد (بردار عمودی) نسبت به میزان فعالیت بدنی (بردار افقی) به چه شکل است؟

- الف) Linear با شیب افزاینده
- ب) Linear با شیب کاهنده
- ج) U Shaped
- د) Inverse - U Shaped

۳۵ - Pain Catastrophizing به چه معناست؟

- الف) درد شدید که سبب ناتوانی شدید می‌شود.
- ب) مقابله با درد که سبب تشدید آسیب می‌شود.
- ج) ترس از درد که سبب پرهیز از فعالیت می‌شود.
- د) تجربه نحوه سازش با درد که سبب بهبودی می‌شود.

۳۶ - کدام گزینه می‌تواند علت بیومکانیکی برای ارجحیت تمرينات زنجیره بسته نسبت به تمرينات زنجیره باز در بیماران مبتلا به درد پاتلوفمورال باشد؟

- الف) افزایش Knee extension در درجات آخر Flexion moment
- ب) افزایش Knee flexion در Flexion moment در درجات آخر
- ج) افزایش سطح تماس Patellofemoral در درجات آخر Knee extension
- د) کاهش سطح تماس Patellofemoral در Knee flexion

۳۷ - کدام اجزای مکانیکی عضله در تولید نیرو در تمرينات پلایومتریک نقش دارند؟

- الف) اجزای استیک سریال و اجزای انقباضی
- ب) اجزای استیک سریال و الاستیک موازی
- ج) اجزای الاستیک موازی و اجزای انقباضی
- د) اجزای انقباضی، الاستیک سریال و الاستیک موازی

۳۸ - جهت بمبود Controlled mobility در وضعیت نشسته در سالمندان، کدام تکنیک را پیشنهاد می‌کنید؟

- الف) Agonistic reversal
- ب) Slow reversal
- ج) Active initiation
- د) Hold relax active movement

۳۹ - جهت بازآموزی عضلات تراپیزیوس، دلتوئید میانی و اکستانسورهای رادیال مچ دست در بیمار کوادریپلزی، از کدام الگو استفاده می‌شود؟

- الف) D1F
- ب) D2F
- ج) D1E
- د) D2E

۴۰ - تأکید تمرين درمانی بر normal timing به منظور دستیابی به کدام سطح از کنترل حرکتی کاربرد دارد؟

- الف) Mobility
- ب) Stability
- ج) Controlled Mobility
- د) Skill



۴۱ - وضعیت انگشتان دست در شروع تمرینات Gliding برای عصب مدین و تاندون های تونل کارپال به ترتیب از راست به چپ عبارتند از:

(الف) Extended , Flexed

(ب) Flexed , Flexed

(ج) Extended , Extended

(د) Flexed , Extended

۴۲ - کدام تمرینات مربوط به مرحله نهایی (Final Progression) در تمرینات ثبات پاسچرال پس از آسیب های ورزشی است؟

(الف) Unilateral stance with closed eyes

(ب) Running , Jumping , Cutting

(ج) Dual-task balance training

(د) Sport-specific maneuvers and drills

۴۳ - کدامیک از موارد زیر جزو آثار فعالیت Preparatory عضلانی است؟

(الف) کاهش Tenomuscular stiffness

(ب) افزایش حساسیت Muscle spindle

(ج) افزایش Electromechanical delay

(د) افزایش Reactive neuromuscular control در حرکات آهسته

۴۴ - سیر پیشرفت تمرینات فانکشنال می بایست به چه ترتیب باشد؟

(الف) از شرایط unstable به شرایط stable

(ب) از تمرینات general به تمرینات specific

(ج) از شرایط increased intensity به اجرای صحیح

(د) از تمرینات unisegmental به تمرینات multisegmental

۴۵ - synergistic Dominance به چه معناست؟

(الف) اختلال اولیه در زوج نیروی نرمال بین عضلات آگونیست و آنتاگونیست

(ب) ضعف عضلات آنتاگونیست به علت افزایش طولی ناشی از تغییر در Postural alignment

(ج) کمک عضلات سینرژیست به تولید حرکت که توسط Prime mover انجام می شود.

(د) اتكای بیشتری سیستم حرکتی به عضلات سینرژیست زمانی که Prime mover ضعیف است.

۴۶ - عضلات اصلی فعال در تمرین Prone Push-up کدامند؟

(الف) Rotator cuff , Pectorals , Triceps

(ب) Serratus anterior , Lower trapezius , Triceps

(ج) Serratus anterior , Pectorals , Triceps

(د) Serratus anterior , Latissimus dorsi , Triceps

- ۴۷ - جهت اصلاح **Slouched Sitting Posture** تأکید درمان روی افزایش طول کدام عناصر است؟

- الف) عضله همسترینگ، لیگامان طولی قدامی، الیاف قدامی آنولوس فیبروزیس
- ب) عضله همسترینگ، لیگامان طولی خلفی، الیاف خلفی آنولوس فیبروزیس
- ج) عضله همسترینگ، لیگامنتوم فلاوم، الیاف قدامی آنولوس فیبروزیس
- د) عضله همسترینگ، لیگامنتوم فلاوم، الیاف خلفی آنولوس فیبروزیس

- ۴۸ - درمان‌های کلیدی برای بیمار مبتلا به **chronic exertional compartment syndrome** چیست؟

- الف) کنترل تورم، ماساژ Friction برای بافت‌های گرفتار، کشش و حرکت اکتیو
- ب) تقویت عضلات Calf، انجام تمرينات زنجیره بسته، موبیلیزاسیون مفاصل مج پا
- ج) بهبود انعطاف‌پذیری طناب پاشنه و اولین مفصل متاتارسوفالانژیال و تمرينات زنجیره بسته
- د) مانیپولاسیون بافت‌های نرم درگیر، کشش بافت‌های کوتاه شده و تعدیل فعالیت‌های بیمار

- ۴۹ - کدام تمرين تأثیر کمتری روی **Forceful Inspiration** دارد؟

- الف) Active cervical flexion
- ب) Active glenohumeral extension
- ج) Shoulder shrugs
- د) Crunch

- ۵۰ - تکنیک **Rhythmic Stabilization** کدامیک از اهداف درمانی را می‌تواند تأمین کند؟ از چپ به راست

- الف) Pivot prone - Prone on elbow - Prone on hand
- ب) Prone on elbow - Pivot prone - prone on hand
- ج) Prone on hand - Prone on elbow - Pivot prone
- د) Prone on hand - Pivot prone - Prone on elbow

### اورتنز و پروتنز

- ۵۱ - گشتاور مطلوب در سوختگی‌های قدم گردن در کدامیک از ارتزهای زیر کمترین است؟

- الف) Watusi splint
- ب) Low-temperature thermoplastic splint
- ج) Soft collar
- د) Philadelphia collar

- ۵۲ - در صورتی که **HKAFO** برای بیمار **Total hip arthroplasty** به کار برد شود ..... نقش دارد.

- الف) بار خارجی در کنترل ابداکشن هیپ
- ب) جزء AFO در کنترل چرخش هیپ
- ج) بار خارجی در کنترل ادکشن هیپ
- د) متصل زانو در کنترل چرخش هیپ



۵۳ - هدف درمان ارتوتیک در التهاب فاشیای کف پا با کدامیک از گزینه‌های زیر مطابقت ندارد؟

الف) حفظ مفصل ساب تالار در وضعیت نوترا

ب) کاهش تانسیون بر تاندون آشیل

ج) محدود نمودن سوپیناسیون در اوآخر فاز ایستای راه رفتن

د) کنترل والگوس پاشنه

۵۴ - برای بیماری با تاریخچه ۳ ماه کانتراکچر فلکسوری آرنج کدامیک از انواع ارتوزهای زیر نتیجه بهتری خواهد داشت؟

Dynamic

Progressive

Serial

الف) Static

۵۵ - برای دفورمیتی‌های خفیف **Swan-neck** و **Boutonniere** انگشت شست به ترتیب از راست به چپ کدام نوع اسپیلنلت (Thumb splint) ارجحیت دارد؟

short - short

short - long

long - short

الف) long - long

۵۶ - در شکستگی ستون خلفی و میانی ستون فقرات، مکانیسم عملکرد ارتوز حفظ کدام وضعیت می‌باشد؟

۴۰° Flexion

۲۰° Flexion

Hyper Ext

الف) Neutral

C5-C7

C4-C5

C3-C4

الف) Occiput - C2

۵۸ - در اسپوندیلویستزیس ناحیه L5-S1 مکانیسم عملکرد ارتوز چیست؟

الف) Rotation control

ب) Extension assist

ج) Flexion assist

د) Flexion resist

۵۹ - در بیماران مبتلا به آرتربیت روماتوئید هدف از تجویز ارتوز **ulnar deviation** محافظت از کدام مفصل بوده و چه حرکتی را محدود می‌کند؟

Extension - PIP

Flexion - PIP

Extension - MP

الف) Flexion - MP

۶۰ - کدامیک از ویزگی‌های ویلچر یک بیمار پاراپلزی می‌تواند سبب **Impingement** شانه شود؟

الف) زیاد بودن عرضی نشیمنگاه

ب) کوتاهی طول نشیمنگاه

ج) عقب قرار داشتن بیش از حد چرخهای عقب

د) زیاد بودن ارتفاع پشتی

### ارزشیابی و اندازه‌گیری

۶۱ - آزمون Rt. hip hiking در وضعیت ایستاده، علاوه بر عضله کوادراتوس لومباروم برای ارزیابی کدام عضلات کاربرد دارد؟

الف) Lt. external oblique abdominis , Rt. hip abductors

ب) Rt. external oblique abdominis , Lt. hip abductors

ج) Lt. external oblique abdominis , Rt. hip adductors

د) Rt. external oblique abdominis , Lt. hip adductors

۶۲ - ارزیابی joint play در مفصل Humeroradial ترجیحاً در کدام وضعیت آرنج و ساعد انجام می شود؟

- (الف) Full extension , Pronation  
(ب) Full extension , Supination  
(ج) Semiflexion , Pronation  
(د) Semiflexion , Supination

۶۳ - در صورت عدم تکمیل دامنه حرکت چشم در نگاه کردن افقی به سمت چپ، ضعف کدام عضلات محتمل است؟

- (الف) رکتوس مدیالیس چپ، رکتوس لترالیس راست  
(ب) رکتوس سوبریور و اوبلیکوس اینفریور  
(ج) رکتوس اینفریور و اوبلیکوس سوبریور  
(د) رکتوس مدیالیس راست و رکتوس لترالیس چپ

۶۴ - فلکشن مفصل متاتارسوفالانژیال و فقدان فلکشن مفصل اینتر فالانژیال شست در هنگام آزمون عضلانی نشان‌دهنده کدام احتمال است؟

- (الف) فلچ عضلات فلکسور هالوسیس لانگوس و برویس  
(ب) فلچ عضله فلکسور هالوسیس لانگوس و فعالیت عضله فلکسور هالوسیس برویس  
(ج) فلچ عضله فلکسور هالوسیس برویس و فعالیت عضله فلکسور هالوسیس لانگوس  
(د) فلچ عضله فلکسور دیزیتورووم لانگوس و ضعف هر دو عضله فلکسور هالوسیس لانگوس و برویس

۶۵ - در بیمار مبتلا به درد کشاله ران همراه با محدودیت حرکت فلکشن ران، کدام احتمال را رد می کنید؟

- (الف) تاندونیت رکتوس فموریس  
(ب) تاندونیت پسواس  
(ج) تاندونیت تنسور فاشیالاتا  
(د) تاندونیت سارتوریوس

۶۶ - در هنگام آزمون قدرت عضلات خم کننده جانبی تنہ، در صورتی که پاها و لگن ثابت نگهداشته شوند، Backward twist به دلیل کشش قوی تر کدامیک از عضلات ممکن است، رخ دهد؟

- (الف) مایل داخلی شکم      (ب) مایل خارجی شکم      (ج) کوادراتوس لومباروم      (د) لاتیسیموس دورسی

۶۷ - در بیمار مبتلا به اسکولیوز عملکردی Right lumbar و Left thoracic در زمان خم شدن به جلو کدامیک از موارد زیر رخ می دهد؟

- (الف) Right abnormal hollow , Left rib hump  
(ب) Left abnormal hollow , Right rib hump  
(ج) Midline rib hump without abnormal hollow  
(د) Midline abnormal hollow without rib hump

۶۸ - در درفتگی مفصل اکرومیوکلاویکولار، خطر آسیب‌پذیری کدام لیگامان بیشتر است؟

- (الف) Superior capsular  
(ب) Inferior capsular  
(ج) Trapezoid  
(د) Conoid

۶۹ - در سیستم تشخیص افتراقی آسیب‌های عضلانی minor، آسیب Cyriax در بافت عضلانی تاندونی همراه با کدام یافته‌ها است؟

- الف) انقباض قوی و بدون درد
- ب) انقباض ضعیف و بدون درد
- ج) انقباض قوی و دردناک
- د) انقباض ضعیف و دردناک

۷۰ - طبق نظریه Janda در موارد عدم تعادل عملکرد عضلانی (Muscle Imbalance)، کدام گروه‌های عضلانی در معرض ضعف قرار دارند؟

الف) Gluteus medius , Levator scapulae , Soleus

ب) Gluteus maximus , Lower Trapezius , Peroneals

ج) Quadratus lumborum , Gastrocnemius , Rhomboids

د) Scalenes , Abdominals , Piriformis

۷۱ - در آزمون Core Strength جهت ارزیابی Straight Leg Lowering، درجه نرمال به معنی توانایی حفظ پاسچر کمری لگنی مناسب در کدام دامنه از حرکت است؟

- الف) صفر تا ۱۵ درجه
- ب) ۴۵ تا ۴۵ درجه
- ج) ۴۵ تا ۷۰ درجه
- د) ۷۰ تا ۹۰ درجه

۷۲ - در کلینیک با بیماری مواجه شده اید که به دنبال بازنشستگی و عدم تحرک ناشی از آن دچار ضعف عضلانی و کمردرد شده است. کدام گزینه نشان دهنده سیر مشکلات این بیمار است؟

الف) Participation restriction ← Impairment

ب) Activity limitation ← Impairment

ج) Impairment ← Participation restriction

د) Impairment ← Activity limitation

۷۳ - اگر در آزمون حرکات صورت، بیمار فقط با تلاش زیاد قادر به بستن چشم‌ها باشد، نمره این حرکت چیست؟

- الف) ۲
- ب) ۳
- ج) ۴
- د) ۵

۷۴ - اختلال حرکتی در upper crossed syndrome کدام است؟

- الف) ضعف عضلات فلکسور عمقی گردن، ضعف تراپزیوس فوقانی و لواتور اسکاپولا
- ب) ضعف تراپزیوس تحتانی و سراتوس انتریور، سفت شدن پکتورالیس مازور و مینور
- ج) سفت شدن عضلات فلکسور عمقی گردن، سفت شدن پکتورالیس مازور و مینور
- د) سفت شدن سراتوس انتریور و تراپزیوس تحتانی، ضعف عضلات فلکسور عمقی گردن

۷۵ - کدام گزینه (از راست به چپ) شامل yellow flag و red flag در ارزیابی بیمار مبتلا به درد است؟

الف) درد شبانه شدید، یافته‌های نورولوژیک (حسی حرکتی رفلکسی) مثبت

ب) اضطراب، تب طولانی

ج) عدم توانایی در نگهدارشتن ادرار، اسپاسم شدید

د) ناتوانی در یکسال گذشته، نارضایتی شغلی



۷۶ - در کدامیک از اختلالات زیر پایین افتادگی خط دید (Line of Vision) یکی از علائم اصلی است؟

- (الف) Forward head posture
- (ب) Cranial vertical strain
- (ج) Facial torsion
- (د) Anterior mandibular migration

۷۷ - علت اولیه Thoracic hypomobility syndrome کاهش و یا فقدان کدام حرکات فعال در ستون فقرات پشتی است؟

- Extension (د)
- Flexion (ج)
- Side bending (ب)
- Rotation (الف)

۷۸ - فقرات گردنی در کدام سگمان شایع‌تر است؟ Acute locking

- C6-C7 (د)
- C5-C6 (ج)
- C2-C3 (ب)
- C1-C2 (الف)

۷۹ - سر دراز عضله سه سر بازویی در کدام حرکت به صورت Concurrent Shift عمل می‌کند؟

- Horizontal adduction (الف)
- Horizontal abduction (ب)
- Extension (ج)
- External rotation (د)

۸۰ - محدود بودن حرکت Dorsiflexion در وضعیت ایستاده می‌تواند ناشی از کدام اختلال حرکتی باشد؟

- Posterior glide of talus on tibia (الف)
- Anterior glide of talus on tibia (ب)
- Posterior glide of tibia on talus (ج)
- Anterior glide of tibia on talus (د)

### فیزیولوژی کار

۸۱ - اگر در فردی تطابق‌های هورمونی پس از تمرین هوایی ساب مانگزیمال طولانی مدت اتفاق افتاده باشد، در حین تمرین نسبت به افراد untrained، کدام پاسخ هورمونی صحیح است؟

- (الف) هورمون‌های اپی نفرین و نوراپی نفرین افزایش بیشتری می‌یابد.
- (ب) هورمون رشد تغییری ندارد.
- (ج) هورمون کورتیزول کاهش می‌یابد.
- (د) هورمون‌های انسولین و گلوكاجون تغییری ندارد.

۸۲ - کدام گزینه در مورد Double Product صحیح است؟

- (الف) ارتباط مستقیم با ضربان قلب و ارتباط معکوس با فشار سیستولیک دارد.
- (ب) ارتباط مستقیم با فشار دیاستول و غیر مستقیم با حاصل ضرب ضربان قلب و فشار سیستولیک دارد.
- (ج) همان diastol pressure product است.
- (د) ارتباط مستقیم با حاصل ضرب ضربان قلب و فشار سیستولیک دارد.

۸۳ - به دنبال تمرين کوتاه مدت با شدت  $80\% \text{HR}_{\max}$ , همه موارد در افزایش میزان اسید لاتکتیک در خون نقش دارند،

بجز:

- الف) فراخوانی فیبرهای  $\text{II}_a$  و  $\text{II}_x$
- ب) افزایش فعالیت آنزیم LDH
- ج) کاهش Oxygen deficit
- د) افزایش NADH

۸۴ - در برنامه تمرينی ترکیبی هوازی و قدرتی، حجم و شدت تمرين هوازی باید چگونه باشد؟

- الف) اگر هوازی پس از قدرتی انجام شود مدت تمرين کمتر از ۴۵ دقیقه و شدت کمتر از ۷۰٪/ حداکثر اکسیژن مصرفی باشد.
- ب) اگر هوازی پس از قدرتی انجام شود مدت تمرين کمتر از ۶۰ دقیقه و شدت بین ۷۵-۸۵٪/ حداکثر اکسیژن مصرفی باشد.
- ج) اگر هوازی قبل از قدرتی انجام شود، تمرين حداقل ۶۰ دقیقه و شدت ۷۵-۹۰٪/ باشد.
- د) اگر هوازی قبل از قدرتی انجام شود، محدودیت زمان و شدت وجود ندارد.

۸۵ - در تمرينات Maximum effort نسبت زمان تمرين به زمان استراحت چگونه است؟

- الف) ۱ به ۱
- ب) ۱ به ۲
- ج) ۱ به ۳
- د) ۱ به ۶

۸۶ - در صورتی که دونده ماراتن در سطح بین المللی فعالیت نماید، چه عاملی سبب کاهش ضربان قلب استراحتی او تا حد ۵۰ ضربه در دقیقه می شود؟

- الف) افزایش تحریک سمپاتیک
- ب) کاهش فعالیت سمپاتیک
- ج) افزایش تحریک پاراسمپاتیک
- د) کاهش فعالیت پاراسمپاتیک

۸۷ - در صورت انجام کار و تمرين در شرایط گرم و مرطوب، افزایش ترشح چه هورمونی سبب افزایش سازگاری نسبت به تعريق زیاد و ممانعت از دفع بیش از حد نمک می شود؟

- الف) آپی نفرین
- ب) کورتیزول
- ج) واژوبرسین
- د) آلدوسترون

۸۸ - در صورتی که مردان در هنگام فعالیت و کار از شلوارهای تنگ استفاده نمایند، در معرض چه عارضه جدی قرار خواهند گرفت؟

- الف) افزایش دمای بدن
- ب) آشفتگی ذهنی
- ج) کاهش تعداد اسپرم
- د) کاهش تخلیه لنفاوی

۸۹ - در یک تمرين ۱۰ دقیقه ای در دو شدت ۷۰ و ۹۰ درصد حداکثر اکسیژن مصرفی، مقدار مصرف اکسیژن پس از خاتمه تمرين (EPOC) برای تعدیل هورمون های موجود در خون و بازیابی مجدد آب بافتی چگونه است؟

- الف) برای هر دو مورد در شدت ۷۰٪ بیشتر است.
- ب) برای هر دو مورد در شدت ۹۰٪ بیشتر است.
- ج) سهم اکسیژن مصرفی برای بازیابی مجدد آب بافتی در شدت ۷۰٪ بیشتر است.
- د) سهم اکسیژن مصرفی برای تعدیل هورمون ها در شدت ۷۰٪ بیشتر است.

۹۰ - کدام عبارت در مورد بازده تبدیل توان عضلانی به کارآیی صحیح است؟

- الف) در فعالیت سریع نسبت به فعالیت کند و پیوسته کمتر است.
- ب) در فعالیت کند نسبت به فعالیت سریع و پیوسته، کمتر است.
- ج) در فعالیت سریع نسبت به فعالیت کند و پیوسته بیشتر است.
- د) در فعالیت کند نسبت به فعالیت سریع و پیوسته بیشتر است.

### نوروفیزیولوژی عصب و عضله

- ۹۱ - قلمرو موتوریونیت (motor unit territory) در نوروپاتی و میوپاتی چه تغییری می کند؟

- الف) در نوروپاتی افزایش می یابد.
- ب) در میوپاتی افزایش می یابد.
- ج) در نوروپاتی تغییر نمی کند اما تعداد فیبرهای عضلانی موتوریونیت‌ها افزایش می یابد.
- د) در میوپاتی تغییر نمی کند اما تعداد فیبرهای عضلانی موتوریونیت‌ها افزایش می یابد.

- ۹۲ - سرعت هدایت حرکتی عصب تیبیال نسبت به عصب مدین در افراد چگونه است؟ چرا؟

- الف) بیشتر است به دلیل قطورتر بودن تنہ عصب در اندام تحتانی
- ب) کمتر است به دلیل فاصله کمتر اینترنودال در عصب
- ج) بیشتر است به دلیل فاصله بیشتر اینترنودال در عصب
- د) یکسان است به دلیل مشابه قدر عصب‌ها در دستال اندام فوقانی و تحتانی

- ۹۳ - فرکانس نمونه برداری برای ثبت پاسخ برانگیخته یا ارادی در الکترومیوگرافی چگونه تعیین می شود؟

- الف) براساس فرکانس فیلتر بالاگذر که حداقل دو برابر آن باشد.
- ب) براساس فرکانس فیلتر بالاگذر که حداقل دو برابر آن باشد.
- ج) براساس فرکانس Nyquist که حداقل دو برابر حداقل پاسخ فرکانسی است.
- د) براساس فرکانس Nyquist که حداقل دو برابر حداقل پاسخ فرکانسی است.

- ۹۴ - بیماری مشکوک به رادیکولوپاتی S1 می باشد. ثبت همه موارد می تواند به تشخیص کمک کند، بجز:

- الف) ثبت پاسخ عصب سورال
- ب) ثبت موج A عضله گاستروکنمیوس داخلی
- ج) ثبت پاسخ حسی عصب پلانتار خارجی
- د) ثبت رفلکس H عضله گاستروکنمیوس خارجی

- ۹۵ - **Temporal dispersion** در پاسخ برانگیخته عضله (CMAP) بیشتر مشاهده می شود یا در پاسخ برانگیخته عصب

حسی (SNAP)؟ چرا؟

- الف) در SNAP به دلیل پراکندگی بیشتر در سرعت هدایت فیبرهای حسی نسبت به حرکتی
- ب) در SNAP به دلیل احتمال بیشتر Conduction block
- ج) در CMAP به دلیل تری فازیک بودن پاسخ
- د) در CMAP به دلیل احتمال بیشتر Conduction block

- ۹۶ - **Proximal latency** پاسخ F چگونه به دست می آید؟

- الف)  $L_F - L_M - 1$
- ب)  $(L_F - L_M - 1)/2$
- ج)  $L_F - L_M$
- د)  $L_M - L_F$



### ۹۷ - آیا Basal Ganglion در عملکرد شناختی نقش دارد؟

- الف) بله؛ از طریق vermis
- ب) خیر؛ فقط در فعالیت‌های حرکتی نقش دارد
- ج) بله؛ از طریق مدار orbitofrontal
- د) بله؛ از طریق مدار flocculonodular lobe

### ۹۸ - برای بررسی هدایت سگمان دیستال عصب فاسیال کدام روش مناسب است؟

- الف) ثبت Blink reflex و محاسبه جزء  $R_2$

$$\frac{R_2}{R_1}$$

$$\frac{R_2}{D}$$

- د) ثبت پاسخ Direct از عضله حلقوی چشم



### ۹۹ - در بیماری میاستنی گراویس کدام صحیح است؟

- الف) عضلات Bulbar درگیر است.

- ب) عضلات Extraocular درگیر نمی‌شود.

- ج) درگیری عضلات بین دنده‌ای وجود ندارد.

- د) ضعف و خستگی پذیری عضلانی ثابت است.

### ۱۰۰ - کدام گزینه در مورد Actively length muscle صحیح است؟

- الف) نیازمند سوئیچ اختصاصی از آلفا موتورنوروں کنترل به گاماموتورکنترل است.

- ب) با بسیج اختصاصی گاما موتور نوروں کنترل می‌شود.

- ج) نیازمند بسیج اختصاصی آلفا موتورنوروں کنترل است.

- د) بیشتر از Co-activation آلفا و گاما کنترل می‌شود.

### ۱۰۱ - کدام گزینه در بیماری Multiple Sclerosis صحیح است؟

- الف) آکسون در مراحل اولیه بیماری نیز درگیر می‌شود.

- ب) فقط میلین درگیر می‌شود.

- ج) آکسون درگیر نمی‌شود.

- د) آکسون تنها در مراحل پیشرفته بیماری درگیر می‌شود.

### ۱۰۲ - اختصاصات Low Amp و Short duration Early recruitment از موارد زیر دیده می‌شود؟

- الف) Myasthenia gravis

- ب) Botulism

- ج) Motor neurone disease

- د) Myopathy



۱۰۳ - در گزارش F wave latency کدامیک از موارد زیر دقیق‌تر است؟

- (الف) Maximal latency
- (ب) Mean latency
- (ج) Chronodispersiom
- (د) Minimal latency

۱۰۴ - کنترالندیکاسیون EMG در کدامیک از موارد زیر بیشتر می‌باشد؟

- (الف) Anticoagulation therapy
- (ب) Cardiac pacemaker
- (ج) Sensitive to stimulation
- (د) HIV viruses

۱۰۵ - تست تحریکات مکرر اعصاب (RNS) با فرکانس پایین در کدامیک از موارد زیر کاربرد دارد؟

- (الف) Myopathy (Polymyositis)
- (ب) Pre-synaptic neuromuscular disorder (Botulism)
- (ج) Post-synaptic neuromuscular disorder (M6)
- (د) Polyneuropathy (GBS)

۱۰۶ - در کدامیک از موارد زیر دیده می‌شود؟ (Botulism) Pre-synaptic neuromuscular disorder

- (الف) افزایش زمان تأخیری دیستال CMAP
- (ب) کاهش سرعت هدایت عصبی حسی SNCV
- (ج) افزایش زمان تأخیری پاسخ F
- (د) کاهش آمپلی تود CMAP

۱۰۷ - صدای Rain drop on a roof به کدامیک از پتانسیل‌های خودبخودی زیر اختصاص دارد؟

- (الف) Positive sharp wave
- (ب) Fasciculation
- (ج) Fibrillation
- (د) Myotonic discharge

۱۰۸ - در الکترومیوگرافی فیبرعضلانی منفرد (SFEMG) کدام شاخص اندازه‌گیری می‌شود؟

- Residual latency (د)
- Proximal latency (ج)
- Jitter (ب)
- Distal latency (الف)

۱۰۹ - صدای diving bomber مخصوص کدام پتانسیل خودبخودی زیر می‌باشد؟

- (الف) Myotonic discharge
- (ب) Myokimia
- (ج) Cramp
- (د) Fasciculation

۱۱۰ - رفلکس H را در کدامیک از عضلات زیر همراه با انقباض حداقل بیشتر می توان ثبت کرد؟

- الف) Flexor carpi ulnaris (FCU)
- ب) Flexor carpi radialis (FCR)
- ج) Flexor digitorum profundus (FDP)
- د) Flexor digitorum superficialis (FDS)

۱۱۱ - SNAP در کدامیک از موارد زیر طبیعی است؟

- د) TTS
- ج) TOS
- ب) CTS
- الف) ALS

۱۱۲ - Decortication به چه معناست و سبب بروز چه الگویی در اندام ها می شود؟

- الف) حذف راه های مخچه ای نخاعی - اکستانسوری در اندام های فوقانی و فلکسوری در اندام های تحتانی
- ب) برداشت قشر مخ - فلکسوری در اندام های فوقانی و اکستانسوری در اندام های تحتانی
- ج) برداشت قشر مخچه - اکستانسوری در اندام های فوقانی و فلکسوری در اندام های تحتانی
- د) حذف راه های نخاعی قشری - فلکسوری در اندام های فوقانی و اکستانسوری در اندام های تحتانی

۱۱۳ - در اندام وتری گلزاری فیبرهای Ia معادل کدامیک از انواع فیبرهای میلینه است؟

- د) A-Delta
- ج) A-Gamma
- ب) A-Beta
- الف) A-Alpha

۱۱۴ - بروز حرکات آشفته در هنگام انجام حرکات سریع پشت سر هم، در ضایعه چه قسمتی از سیستم عصبی رخ می دهد؟

- الف) عقده های قاعده ای - آتاکسی
- ب) مخچه - برادی کنیزی
- ج) عقده های قاعده ای - پارکینسون
- د) مخچه - دیس دیادوکوکنیزیا

۱۱۵ - افزایش درجه کنتراست الگوی حسی درگ شده در قشر مغز به کدامیک از عوامل زیر وابسته است؟

- د) تعداد نرون های قشری
- ب) مهار مرکزی
- الف) تعداد گیرنده
- ج) مهار جانبی

۱۱۶ - مهمترین وظیفه مجاری نیمه دایره ای در هنگام انجام حرکات پیچیده و سریع در حال تغییر، کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) پیش بینی به هم خوردن تعادل
- ب) تنظیم سرعت حرکت
- ج) پیش بینی دستجات عضلانی
- د) تنظیم تون عضلانی

۱۱۷ - کدامیک از هسته های عقده های قاعده ای در مدار کنترل شناختی حرکتی، فعالیت دارد؟

- د) دم دار
- ب) گلوبوس پالیدوس
- ج) ساب تalamos
- الف) پوتانس

۱۱۸ - جهت بررسی ضایعات ناحیه تسهیلی مشبك بصل النخاعی از کدامیک از رفلکس های زیر استفاده می شود؟

- د) دهلیزی
- ج) تاندون گلزاری
- ب) کششی
- الف) مخچه ای



- ۱۱۹ - عدم توانایی خواندن کلمات توسط بیمار همی پلزی را چه می نامند؟
- الف) آتاکسی      ب) پروسوفنوزی      ج) دیس لکسی      د) آپراسی

- ۱۲۰ - نورون های حرکتی قسمت های انتهایی اندامها در چه منطقه ای از ناحیه حرکتی نخاع قرار گرفته اند؟
- الف) خارجی      ب) میانی      ج) داخلی      د) مرکزی

### بیومکانیک (شامل طبیعی و غیر طبیعی)

- ۱۲۱ - کدام عبارت در مورد عملکرد Dense connective tissue درست است؟

- الف) ارتباطی با نوع سلول ندارد.  
ب) ارتباطی با نوع کلاژن ندارد.  
ج) ارتباطی با matrix بین فیبری ندارد.  
د) نوع، مقدار و نحوه قرار گیری کلاژن در آن مؤثر است.

- ۱۲۲ - با چرخش اندام تحتانی به داخل در زنجیره بسته، کدام حرکت در پا اتفاق می افتد؟

- الف) Midtarsal supination  
ب) Subtalar supination  
ج) Ankle dorsiflexion  
د) Midtarsal pronation

- ۱۲۳ - نقش عضلات لومبریکال دست در حین مشت کردن قوی دست کدام است؟

- الف) با استرج پاسیو خود به فلکشن مفاصل اینترفالانزیال کمک می کند.  
ب) با استرج پاسیو خود فلکشن مفاصل اینترفالانزیال را به تأخیر می اندازد.  
ج) با انقباض اکتیو خود به فلکشن مفاصل متاکارپوفالانزیال کمک می کند.  
د) با انقباض اکتیو خود به فلکشن مفاصل اینترفالانزیال کمک می کند.

- ۱۲۴ - کدامیک از عضلات زیر با انقباض خود به تغییر قوس های دست کمک می کند؟

- الف) Flexor carpi radialis  
ب) Extensor carpi radialis brevis  
ج) Extensor carpi radialis longus  
د) Flexor carpi ulnaris

- ۱۲۵ - لیگامان Deep transverse metacarpal باعث محدودیت کدام حرکت می شود؟

- الف) Metacarpo phalangeal Flex.  
ب) Carpometacarpal Abd.  
ج) Metacarpophalangeal Abd.  
د) Carpometacarpal Rot.

۱۲۶ - در صورت وجود **Coxa valga** کدامیک از موارد زیر درست می باشد؟

- الف) کاهش کارآیی ابداقتورها - Bending force
- ب) ازدیاد کارآیی ابداقتورها - Bending force
- ج) ازدیاد کارآیی ابداقتورها - Bending force
- د) کاهش - Bending force

۱۲۷ - کدامیک از عضلات زیر به صورت سینرژیک در حین ابداقشن قوی و سریع شست دست فعال می باشد؟

- الف) Ext carpi radialis brevis
- ب) Extensor carpi ulnaris
- ج) Palmaris longus
- د) Extensor carpi radialis longus

۱۲۸ - در صورت ضعف شدید عضلات دورسی فلکسور، بیشترین اختلال در حین راه رفتن در کدام مرحله اتفاق می افتد؟

- الف) Loading response
- ب) Midstance
- ج) Terminal stance
- د) Initial swing

۱۲۹ - در صورت ابتدا ای حركت کدام است و کدام ساختار ناحیه گردنی آسیب می بیند؟

- الف) ساختار خلفی گردن - Cervical hyper flex
- ب) ساختار قدامی گردن - Cervical hyper flex
- ج) ساختار خلفی گردن - Cervical hyper ext
- د) ساختار قدامی گردن - Cervical hyper ext

۱۳۰ - بیشترین میزان جابجایی COP در حین راه رفتن در کدام جهت دیده می شود؟

- الف) جهت قدامی
- ب) جهت داخلی - خارجی
- ج) جهت عمودی به بالا
- د) جهت عمودی به پایین

۱۳۱ - مشارکت هر دو بخش لیگامان کوراکوکلاویکولار باعث محدود شدن کدام حرکت اسکاپولا در مفصل اکرومیوکلاویکولار می گردد؟

- الف) Depression
- ب) Elevation
- ج) Upward Rotation
- د) Downward Rotation

۱۳۲ - در وضعیت ایستاده افراد راست دست، همه تغییرات تدریجی در موقعیت قرار گرفتن مفاصل به صورت معمول اتفاق می افتد، بجز:

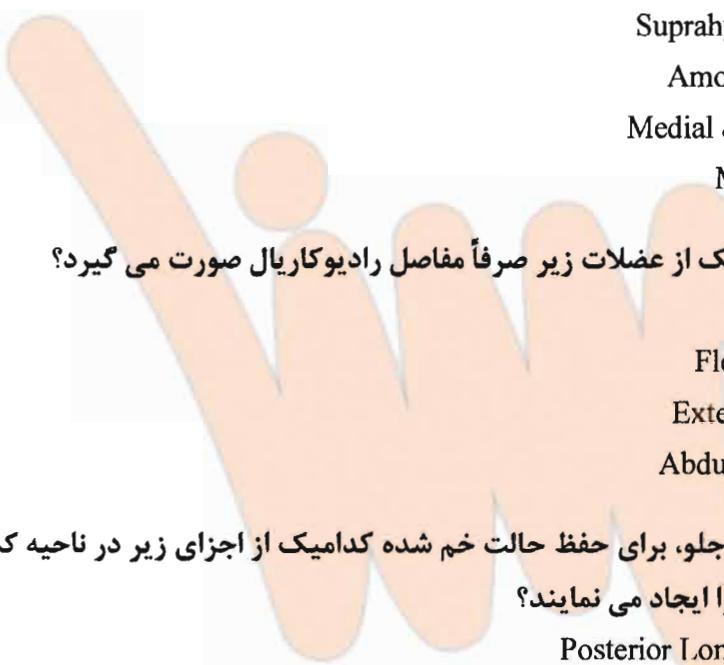
- الف) بالاتر قرار گرفتن شانه راست نسبت به چپ
- ب) بالاتر قرار گرفتن هیپ راست نسبت به چپ
- ج) انحراف انداک لگن به سمت راست
- د) انحراف طرفی انداک ستون فقرات به چپ

۱۳۳ - در چرخش به سمت راست در ناحیه توراکو لومبار، قسمت اعظم چرخش در سطح مهره‌ها در کدام طرف اتفاق می‌افتد و در فاست کدام سمت Joint Separation ایجاد می‌گردد؟

- (الف) ناحیه لومبار، همان طرف
- (ب) ناحیه توراسیک، همان طرف
- (ج) ناحیه لومبار، طرف مقابل
- (د) ناحیه توراسیک، طرف مقابل

۱۳۴ - تنشن پاسیو کدام عضلات در وضعیت جلو آمدگی سر (Forward head) سبب تغییر وضعیت کندیل‌های مفصل فکی گیجگاهی می‌گردد؟

- (الف) Suprahyoids - Sternohyoid
- (ب) Amohyoid - Temporalis
- (ج) Medial & Lateral pterygoid
- (د) Masseter - Digastric



۱۳۵ - حرکت ناشی از انقباض کدامیک از عضلات زیر صرفاً مفاصل رادیوکاریال صورت می‌گیرد؟

- (الف) Palmaris longus
- (ب) Flexor pollicis longus
- (ج) Extensor pollicis brevis
- (د) Abductor pollicis longus

۱۳۶ - در هنگام خم شدن به سمت جلو، برای حفظ حالت خم شده کدامیک از اجزای زیر در ناحیه کمری، بیشترین میزان گشتوار پاسیو اکستانسوری را ایجاد می‌نمایند؟

- (الف) Posterior Longitudinal Ligament
- (ب) Ligamentum Flavum
- (ج) Interspinous Ligaments
- (د) Capsule of Apophyseal Joints

۱۳۷ - در راه رفتن با سرعت معمولی، بیشترین میزان فشار (Pressure) در فاز ایستایی (Stance) در کدام ناحیه از foot وجود دارد؟

- (الف) ناحیه پاشنه
- (ب) ناحیه midfoot
- (ج) ناحیه انگشت بزرگ پا
- (د) ناحیه انگشت خارجی پا

۱۳۸ - ضعف کدام عضلات در ناحیه مج پا در حین راه رفتن باعث تأخیر در heel rise می‌گردد؟

- Invertors (د)
- Dorsifexors (ج)
- Evertors (ب)
- Plantar flexors (الف)

۱۳۹ - در صورتی که در وضعیت ایستاده خط ثقل از پشت مفصل ران عبور نماید، اولین عنصر آناتومیک که مانع از حرکت ستون فقرات کمری به اکستنشن بیش از حد می شود، کدام است؟

- (الف) فعالیت عضله ایلیوپسوآس  
(ب) فعالیت عضلات شکمی  
(ج) کپسول مفصل ران و لیگامان ایلیولومبار  
(د) کپسول مفصل ران و لیگامان Long dorsal

۱۴۰ - عضله Pectoralis minor باعث کدام حالت می شود؟

- (الف) Scapular anterior tilt  
(ب) Scapular depression  
(ج) Scapular adduction  
(د) Scapular downward rotation



۱۴۱ - عضله Peroneus tertius در انجام کدام حرکت مج پا دخالت دارد؟

- (الف) Dorsiflexion / Eversion  
(ب) Dorsiflexion / Inversion  
(ج) Plantar flexion / Eversion  
(د) Plantar flexion / Inversion

۱۴۲ - افزایش upward tilt اسکاپولا چه تغییری در ویژگی های بیومکانیکی ایجاد می نماید؟

- (الف) کاهش نیروی فشاری مفصل گلنوهومرال و افزایش زاویه بین بردارهای نیروی ساختمان های کپسولی فوقانی و نیروی جاذبه  
(ب) افزایش نیروی فشاری مفصل گلنوهومرال و کاهش زاویه بین بردارهای نیروی ساختمان های کپسولی فوقانی و نیروی جاذبه  
(ج) افزایش نیروی فشاری مفصل گلنوهومرال و افزایش زاویه بین بردارهای نیروی ساختمان های کپسولی فوقانی و نیروی جاذبه  
(د) کاهش نیروی فشاری در مفصل گلنوهومرال و کاهش زاویه بین بردارهای نیروی ساختمان های کپسولی فوقانی و نیروی جاذبه

۱۴۳ - پوسچر sway back چه تغییری در وضعیت سایر مفاصل ایجاد می نماید؟

- (الف) pelvic tilt خلفی و فلکشن ستون فقرات کمری تحتانی  
(ب) pelvic tilt قدامی و فلکشن ستون فقرات کمری تحتانی  
(ج) pelvic tilt خلفی و اکستنشن ستون فقرات کمری تحتانی  
(د) pelvic tilt قدامی و اکستنشن ستون فقرات کمری تحتانی

۱۴۴ - در مفصل فکی - گیجگاهی (Temporomandibular joint) برای حرکت جانبی ماندیبول به سمت راست کدام عضلات وارد عمل می شوند؟

- (الف) temporalis سمت چپ و lateral pterygoid سمت راست  
(ب) lateral pterygoid سمت چپ و geniohyoid و digasteric هر دو سمت  
(ج) medial pterygoid سمت راست و temporalis سمت چپ  
(د) lateral pterygoid سمت راست و geniohyoid و digasteric هر دو سمت

۱۴۵ - در مفصل **sternoclavicular**، نقش ثبات بخشنده لیگامان **costoclavicular** در چه جهتی از حرکت استخوان کلاویکل کمتر است؟

Retraction (د)

Protraction (ج)

Elevation (ب)

Depression (الف)

۱۴۶ - اگر شخصی در حالت نشسته، **anterior pelvic tilt** انجام دهد، کدام حرکات اتفاق می افتد؟

(الف) فلکشن ران و ستون فقرات کمری

(ب) اکستنشن ران و ستون فقرات کمری

(ج) اکستنشن ران و فلکشن ستون فقرات کمری

(د) فلکشن ران و اکستنشن ستون فقرات کمری

۱۴۷ - کدامیک از عضلات خارجی **Masturbation** موجب کشش مستقیم در جهت خلفی - تحتانی در هنگام **Depression** و **Retruson** فک می شوند؟

(الف) geniohyoid و digastric

(ب) mylohyoid و stylohyoid

(ج) omohyoid و sternohyoid

(د) mylohyoid و thyrohyoid

۱۴۸ - در حرکت **Cranial Retraction**، حرکات ناحیه گردن کدام است؟

(الف) اکستنشن ناحیه گردانی فوقانی و فلکشن ناحیه گردانی تحتانی و میانی

(ب) اکستنشن هر دو ناحیه گردانی فوقانی و تحتانی میانی

(ج) فلکشن هر دو ناحیه گردانی فوقانی و تحتانی میانی

(د) اکستنشن ناحیه گردانی تحتانی و فلکشن ناحیه گردانی فوقانی و میانی

۱۴۹ - کدامیک از عضلات زیر در محل اتصال خود به استخوان استرنوم به عنوان غشاء بین دنده‌ای قدامی شناخته می‌شوند؟

(الف) Intercostalis interni

(ب) Intercostalis externi

(ج) Inetercostalis intimi

(د) Sternocostalis

۱۵۰ - در مورد سرعت راه رفتن همه جملات زیر صحیح هستند، بجز:

(الف) افزایش آن از طریق افزایش تعداد قدم در دقیقه صورت می گیرد.

(ب) شاخص عملکردی مناسبی برای ارزیابی توانایی حرکتی بیماران است.

(ج) در افراد مسن افزایش آن عموماً از طریق افزایش طول قدم صورت می پذیرد.

(د) در زنان و مردان با طول قد افراد متناسب است.

موفق باشد





# کلید نهایی

آزمون پی اچ دی رشته های کروه بیوشکی سال تحصیلی ۹۷-۱۳۹۶

فیزیوتراپی



۱		۴۹		۹۲		۱۴۵		۱۹۲
۲		۵۰		۹۸		۱۴۶		۱۹۴
۳		۵۱		۹۹		۱۴۷		۱۹۵
۴		۵۲		۱۰۰		۱۴۸		۱۹۶
۵		۵۳		۱۰۱		۱۴۹		۱۹۷
۶		۵۴		۱۰۲		۱۵۰		۱۹۸
۷		۵۵		۱۰۳		۱۵۱		۱۹۹
۸		۵۶		۱۰۴		۱۵۲		۲۰۰
۹		۵۷		۱۰۵		۱۵۳		۲۰۱
۱۰		۵۸		۱۰۶		۱۵۴		۲۰۲
۱۱		۵۹		۱۰۷		۱۵۵		۲۰۳
۱۲		۶۰		۱۰۸		۱۵۶		۲۰۴
۱۳		۶۱		۱۰۹		۱۵۷		۲۰۵
۱۴		۶۲		۱۱۰		۱۵۸		۲۰۶
۱۵		۶۳		۱۱۱		۱۵۹		۲۰۷
۱۶		۶۴		۱۱۲		۱۶۰		۲۰۸
۱۷		۶۵		۱۱۳		۱۶۱		۲۰۹
۱۸		۶۶		۱۱۴		۱۶۲		۲۱۰
۱۹		۶۷		۱۱۵		۱۶۳		۲۱۱
۲۰		۶۸		۱۱۶		۱۶۴		۲۱۲
۲۱		۶۹		۱۱۷		۱۶۵		۲۱۳
۲۲		۷۰		۱۱۸		۱۶۶		۲۱۴
۲۳		۷۱		۱۱۹		۱۶۷		۲۱۵
۲۴		۷۲		۱۲۰		۱۶۸		۲۱۶
۲۵		۷۳		۱۲۱		۱۶۹		۲۱۷
۲۶		۷۴		۱۲۲		۱۷۰		۲۱۸
۲۷		۷۵		۱۲۳		۱۷۱		۲۱۹
۲۸		۷۶		۱۲۴		۱۷۲		۲۲۰
۲۹		۷۷		۱۲۵		۱۷۳		
۳۰		۷۸		۱۲۶		۱۷۴		
۳۱		۷۹		۱۲۷		۱۷۵		
۳۲		A-		۱۲۸		۱۷۶		
۳۳		A۱		۱۲۹		۱۷۷		
۳۴		A۲		۱۳۰		۱۷۸		
۳۵		A۳		۱۳۱		۱۷۹		
۳۶		A۴		۱۳۲		۱۸۰		
۳۷		A۵		۱۳۳		۱۸۱		
۳۸		A۶		۱۳۴		۱۸۲		
۳۹		A۷		۱۳۵		۱۸۳		
۴۰		A۸		۱۳۶		۱۸۴		
۴۱		A۹		۱۳۷		۱۸۵		
۴۲		۹۰		۱۳۸		۱۸۶		
۴۳		۹۱		۱۳۹		۱۸۷		
۴۴		۹۲		۱۴۰		۱۸۸		
۴۵		۹۳		۱۴۱		۱۸۹		
۴۶		۹۴		۱۴۲		۱۹۰		
۴۷		۹۵		۱۴۳		۱۹۱		
۴۸		۹۶		۱۴۴		۱۹۲		



کلاس (گروهی و خصوصی)



آزمون آزمایشی



مشاوره و پشتیبانی



جزوه



تقویت رزومه



نمره زبان MHLE / MSRT

۰۲۱ ۶۶۵۷۴۳۴۵  
sanapezeski.com



@medical\_sana