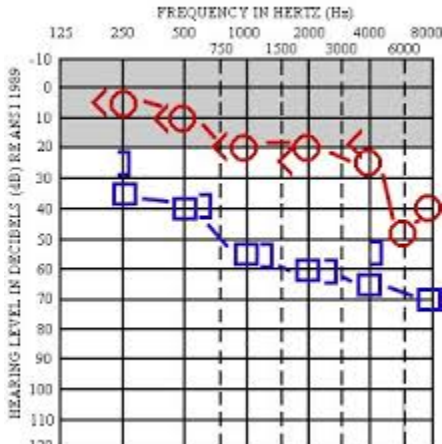

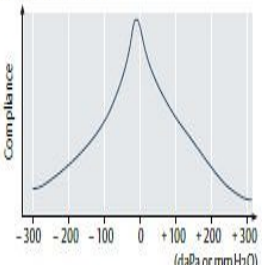
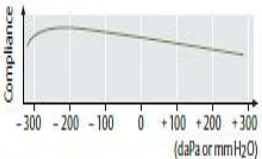
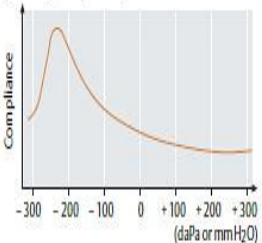
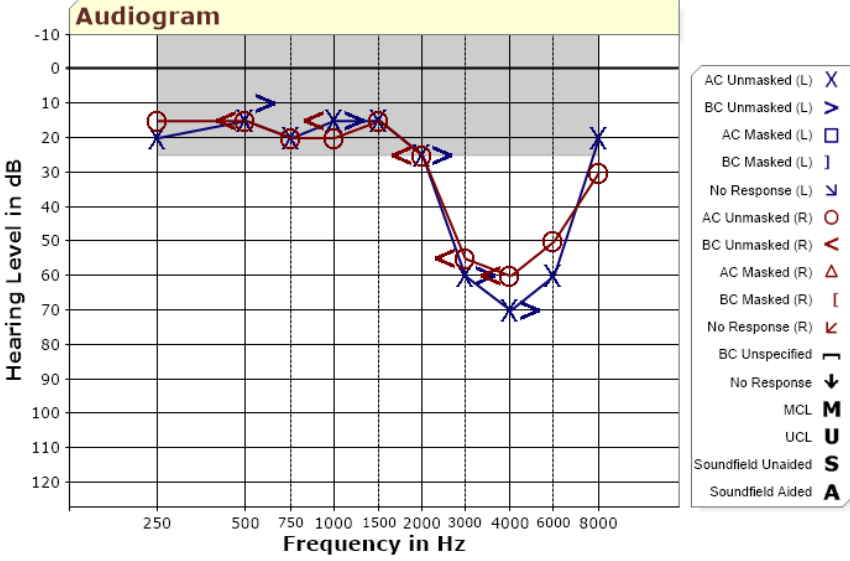



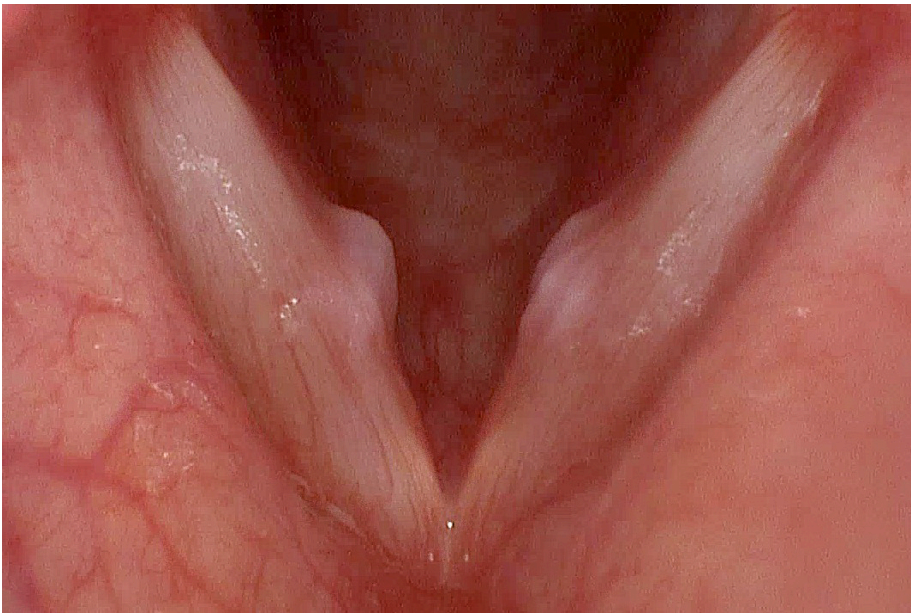
511 - 512

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 511 - 512**


**MCQ**

<p>1</p>	<p>Audiogram นี้</p>  <p>SRT ปกติ WRS ได้ 5% ทั้งสองข้าง</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Minire</li> <li>2. Malingering</li> <li>3. Presbycusis</li> <li>4. Retrochochlear</li> </ol>
<p>2.</p>	<p>Tympanogram จะเป็นแบบไหน (ข้อสอบจริง tympanogram มาแต่รูปภาพ ไม่มีบอก type ให้)</p> 	<p>a Type A: normal finding</p>  <p>b Type B: flat curve</p>  <p>c Type C: negative pressure peak</p> 
<p>3.</p>	<p>3. คนไข้มาด้วยเจ็บคอ มีต่อมน้ำเหลืองโต ตับม้ามโต เป็นอะไร</p>	<p>1. Strep sore throat</p>

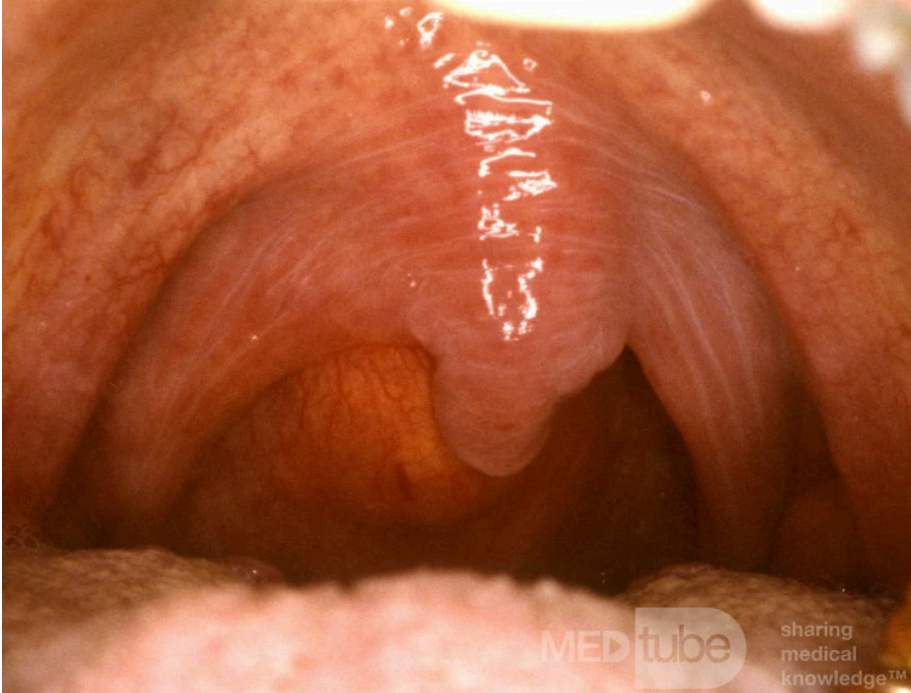
		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Diphtheria</li> <li>3. Infectious mono</li> <li>4. HFMD</li> <li>5. HCC</li> </ol>
<p>4. 10 audiogram นี้คืออะไร</p>	 <p><b>Audiogram</b></p> <p>Hearing Level in dB</p> <p>Frequency in Hz</p> <p>Legend:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AC Unmasked (L) X</li> <li>BC Unmasked (L) &gt;</li> <li>AC Masked (L) □</li> <li>BC Masked (L) J</li> <li>No Response (L) ↓</li> <li>AC Unmasked (R) ○</li> <li>BC Unmasked (R) &lt;</li> <li>AC Masked (R) △</li> <li>BC Masked (R) L</li> <li>No Response (R) ↘</li> <li>BC Unspecified J</li> <li>No Response ↓</li> <li>MCL M</li> <li>UCL U</li> <li>Soundfield Unaided S</li> <li>Soundfield Aided A</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meniere</li> <li>2. BPPV</li> <li>3. Presbycusis</li> <li>4. Noise induced hearing loss</li> <li>5. SSNHL</li> </ol>
<p>5. 11 ข้อสอบเก่า m/c fish bone area in children</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pyriform sinus</li> <li>2. Tonsil</li> <li>3. Upper esophagus</li> <li>4. Trachea</li> <li>5. Retropharyngeal space</li> </ol>
<p>6. 12. อะไรทำให้เกิด CHL ได้</p>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mump</li> <li>2. Measle</li> <li>3. CA nasopharynx</li> <li>4. CA pyriform</li> <li>5. CA larynx</li> </ol>
<p>7. ผู้ป่วยมาด้วยอาการ SNHL เวียนศีรษะตรวจ nystagmus มองไปทางซ้ายเด่นแรง มองไปทางขวาก็เด่นแรง วินิจฉัย</p>		<p>central vertigo</p> <p>BPPV</p> <p>Vestibular neuritis</p>


8.	<p>รูปคอ เจอก่อนมา10ปี 2 ปีเริ่มเสียงแหบ สงสัยอะไรน้อยสุด (รูปปมนี้แต่ก้อนใหญ่มากกว่านี้)</p> 	<p>teratoma Nodular goiter Thyroid glossol duc</p>
9.	<p>incomplete facial no HL</p>	<p>reassure Nerve decompression Steroid</p>
10	<p>ร้องเพลงคอนเสิร์ต รักษาอย่างไร</p> 	<p>voice rest Steroid ATB</p>
11	<p>posterior pharyngeal wall บวม 1 ซ้ำง</p>	<p>1.peritonsillar abscess 2. retropharyngeal abscess 3. Parapharyngeal abscess 4. Ludwig angina 5. Parotid abscess</p>

12	อันไหนเป็น Conductive hearing loss	<ol style="list-style-type: none"> <li>Noise exposure</li> <li>Post meningitis</li> <li>CA nasopharynx</li> <li>Meniere disease</li> <li>Vestibular schwannoma</li> </ol>
13	ผู้ป่วยหายใจแล้วมี inspiratory stridor ข้อใดถูกต้องตาม pathophysiology	<ol style="list-style-type: none"> <li>Airflow เพิ่มขึ้น</li> <li>Airflow resistance ลด</li> <li>Neg pressure intrathoracic เพิ่มขึ้น</li> </ol>
14	เด็กตาย มีผื่นที่ palate palm foot เกิดจากเชื้ออะไร	<ol style="list-style-type: none"> <li>Treponema pallidum</li> <li>VZV</li> <li>Enterovirus</li> <li>Rubella</li> <li>Measles</li> </ol>
15	60 years old male patient undergoes multilevel cervical discectomy with fusion via right approach, after the operation he complained about breathy voice, flexible laryngoscopy shown right vocal cord fixed in paramedian location, what is the most likely structure to be injured	<ol style="list-style-type: none"> <li>Recurrent laryngeal nerve</li> <li>Superior laryngeal nerve</li> <li>Arythenoid subluxation</li> <li>Post cricoid area</li> <li>Subglottic stenosis</li> </ol>
16	A patient complained about clear nasal discharge from right nostril, more prominence when bending forward, which occur after traumatic head injury, which is most likely structure to be injured	<ol style="list-style-type: none"> <li>Lamina papyracea</li> <li>Cribriform plate</li> <li>Bulla ethmoidalis</li> <li>Nasolacrimal duct</li> <li>Roof of sphenoid sinus</li> </ol>
17	ข้อสอบเก่า most resistance nasal aw	<ol style="list-style-type: none"> <li>nasal valve</li> <li>Nasal alar</li> <li>Central valve</li> <li>Osteomeatal complex</li> <li>Olfactory groove</li> </ol>
18	FNA is most useful in which situation	<ol style="list-style-type: none"> <li>3x4 cm Thyroid nodule</li> <li>Diffused thyroid enlargement</li> <li>3x3 jugular nodes with exophytic mass at pyriform sinus</li> <li>2x2 post auricular nodes after irradiation</li> <li>3x2 mass at carotid</li> </ol>

		bifurcation
19	<p>Q: Lt. otorrhea for 1 wk ให้รูป Ear Exam มา (tympanum ตูแดง ๆ มีความขรุขระๆ)</p> <p>ถาม Dx</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• papilloma</li> <li>• acute myringitis</li> <li>• otitis externa</li> <li>• acute otitis media</li> <li>• ???</li> </ul>
20	<p>24 yom fever &amp; sore throat for 3 days the n dysphagia, muffled voice</p> <p>PE: unilateral tonsil swelling and uvula deviate</p> <p>ถาม Dx:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• acute viral pharyngitis</li> <li>• acute bacterial tonsillitis</li> <li>• peritonsillar abscess</li> <li>• infectious mononucleosis</li> <li>• epiglottitis</li> </ul>
21	<p>30. 25 yo singer s/p thyroidectomy แล้วไม่สามารถขึ้นเสียงสูงได้เหมือนตอนร้องเพลง แต่พูดได้ปกติ</p> <p>ถาม muscle อะไรได้รับผลกระทบ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• thyroarytenoid m.</li> <li>• interarytenoid m.</li> <li>• cricothyroid m.</li> <li>• lateral cricoarytenoid m.</li> <li>• post. cricoarytenoid m.</li> </ul>
22	<p>คนท้องเป็น AR ใชยา CPM แล้วไม่ดีขึ้น ใหยาอะไร</p>	<p>1. budesonide</p>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Fluticasone</li> <li>3. Triamcinolone</li> <li>4. Phenylephrine</li> <li>5. Dexamethasone</li> </ol>
23	<p>ลึ่ม มั้ temporal bone oblique fracture incomplete facial paralysis mx.ยั้งไ้</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. systemic steroid</li> <li>2. mastoidectomy</li> <li>3. ผ่าตัดตามกะโหลก มั้</li> <li>4. facial nerve decompression</li> <li>5. nothing</li> </ol>
24	<p>Rt. Posterior canal BPPV ตรวจ supine test เพื่อ confirm ได้อย่างไร</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. หันซ้าย 45องศา แล้วลึ่มตัวลงนอนตะแคงทางด้านซ้าย</li> <li>2. หันขวา 45 องศา แล้วลึ่มตัวลงนอนตะแคงทางด้านขวา</li> <li>3. ไม่ต้องหัน ลึ่มตัวลงด้านซ้าย</li> <li>4. ไม่ต้องหันลึ่มตัวลงด้านขวา</li> </ol>
25	<p>Most common area of foreign body obstruction in children</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lt. main bronchus</li> <li>2. Rt. main bronchus</li> <li>3. Larynx</li> <li>4. Upper esophagus</li> </ol>

26	<p>เด็กมาด้วย stridor หายใจหอบ Film neck เจอ thumb sign. Next management</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. IV fluid</li> <li>2. Intubation</li> <li>3. I&amp;D</li> <li>4. Reassure</li> <li>5. Oral ATB</li> </ol>
27	<p>รูปนี้เลย ในเด็กสาเหตุเกิดจากอะไรบ่อยสุด</p>  <p style="text-align: right;">MED tube sharing medical knowledge™</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Spread from peritonsillar infection</li> <li>2. Pott's disease</li> <li>3. TORCH infection</li> <li>4. Trauma to retropharyngeal wall</li> <li>5. Retropharyngeal lymphadenitis</li> </ol>
28	<p>FNA parotid mass ได้ Salivary gland neoplasm of uncertain malignant potential (SUMP). Next management</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Repeat FNA</li> <li>2. Superficial parotidectomy</li> <li>3. Radical neck dissection</li> <li>4. CNB</li> </ol>

29	<p>คนไข้มาด้วย facial palsy ยังขยับหน้าพอได้ may close eye with effort ถาม grade ของ facial palsy</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. I</li> <li>2. II</li> <li>3. III</li> <li>4. IV</li> <li>5. V</li> <li>6. IV</li> </ol>
30	 <p>คนไข้มาด้วย มีไข้ floor of mouth บวมมาก next appropriate management</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. I&amp;D</li> <li>2. Reassure</li> <li>3. Steroid</li> <li>4. Wide excision</li> <li>5. FNA</li> </ol>
31	<p>ผู้ป่วยชาย 18 ปี จมูกตันข้างเดียว recurrent epistaxis มา 3 เดือน ส่องไปเจอ mass คือไร</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nasal polyp</li> <li>2. CA nasopharynx</li> <li>3. Schneiderian</li> <li>4. Angiofibroma</li> </ol>

32	คนไข้มาด้วย epistaxis ทำ anterior nasal packing ไปแล้ว ไม่อยู่ ทำอะไรต่อ	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Anticoagulant</li><li>2. Antihistamine</li><li>3. Posterior nasal packing</li><li>4. Gelfoam</li></ol>
33	ผู้ป่วย SCC of pyriform sinus most common first presentation	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dysphagia</li><li>2. Hemoptysis</li><li>3. Hoarseness</li><li>4. Neck mass</li><li>5. Dyspnea</li></ol>

509 -510

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 509 - 510**

**MCQ**

1	Recurrent tonsillitis มาครั้งนี้เจ็บปาก กินไม่ได้ uvula deviated to the left, swelling at right soft palate ทำไร	1. I&D
2.	Malingering ตอน olfactory nerve test	1. Ethanol
3.	Expiratory stridor	1. Trachea
4.	ผ่า thyroid มา 2 วิกก่อน ผ่าเสด VC normal คราวนี้มาด้วย hoarseness ให้รูปมา เห็นแดง ๆ	1. PPI 2. Steroid
5.	Tympanic membrane perforation ไม่ควรให้	1. ATB
6.	Hearing handicap	1. เอาข้อที่มันแย่ ๆ ทั้งสองหู
7.	ให้ Audiogram เป็น CHL	1. Tympanometry
8.	Dix hallpike	1. Posterior canal
9.	มาด้วย Left BPPV	1. หันซ้าย 45 ลง neck hyperextended
10	Peritonsillar I&D ระวังอะไร	1. Carotid artery
11	Little ไม่มีอะไร	1. Anterior superior alveolar
12	JNA it	1. Anterior nasal packing 2. Endoscopy + Biopsy 3. Paranasal CT scan 4. Ligation 5. Emer embolization + Angiography
13	Film CXR เด็กกิน peanut	1. FB @LMB with Left lung atelectasis

14	URI dysphonia brazzzy voice	1.Supraglottic inflam 2.Vocal cord edema
15	LN level III โต เป็น SCC primary อยู่ไหน	1. Nasopharynx
16	มีก้อนตรง area 2, 3 -> cystic consistency	1. I&D 2. Excision
17	Facial paralysis มี/ไม่มี vesicle treat ต่างยังไง	1. Antiviral
18	รูปหูดมี crust -> Zoster	1. Audiometry
19	OE vs MOE ต่างยังไง	1. extension
20	CT	1. Clostridium perfringens
21	Midline neck mass	1. Laryngocele
22	เด็กกินปลาไม่เจอก้าง	1. Retropharyngeal abscess
23	Epistaxis นั่งแบบไหน	1. Upright and lean slightly forward
24	Rhinosinusitis swab ตรงไหน	1. Middle meatus
25	Battery กลั้วไร	1. Septal perforation
26	เด็กจุกนมขว้างเตี้ยมา ทำไรไม่ช่วย	1. Anterior rhinoscopy 2. Otoscope ดูจุก 3. Nasal endo
27	ใช้ steroid อะไร	1. Beclomet 2. Mometasone

28	ลึ่้างทุ plastic beads	
29	ผู้หญิง เจอ ulceration ที่ posterior larynx	1. Laryngoscope + Bx
30	ผู้ชายสูบบุหรี่	1. ตรวจ IDL
31	เด็ก 10 ขวบ normal hearing loss ตรวจไร	1. Audiometry
32	Sinusitis refer -> periorbital edema	
33	ผู้หญิงมีไข้ต่ำ ๆ มีน้ำมูก ไอ ไม่มี lymphadenopathy, myalgia	1. Adenovirus 2. Influenza A 3. EBV
34	Persistent OME	1. cleft palate
35	Purulent & Foul smelling	1. granular myringitis 2. ET salpingitis
36	ก้อนที่ midline neck -> US Thyroid FNA	

37	Valsalva maneuver แล้วป่อง	1. MRI
38	มีก้อนที่ larynx จะผ่า ทำไง	1. Trach under LA
39	Severe OSA	1. CPAP
40	ผู้ชายอายุประมาณ 60 มีจมูกซ้าย progressive nasal obstruction + เลือดออก ส่อง nasal endo เจอ tumor ด้านซ้าย	

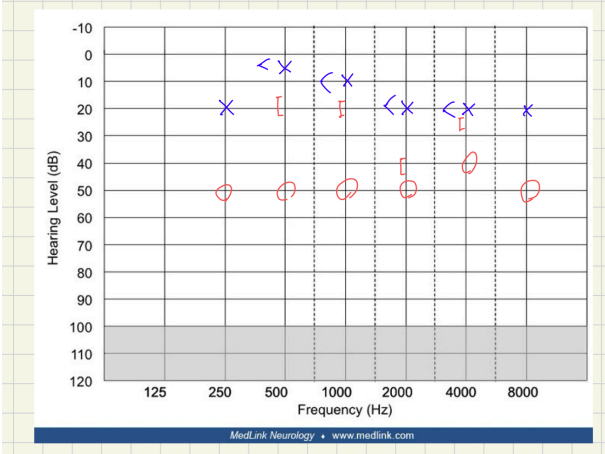
507 - 508

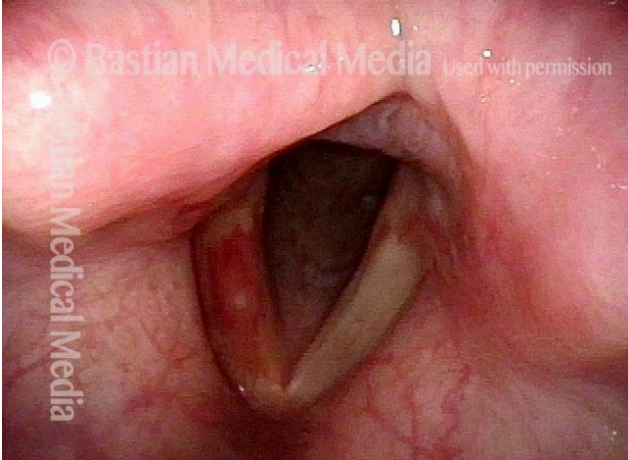
**ข้อสอบโสตนาสิกการังวิทยา SI133**

**Rotation 507 - 508**

**MCQ**

Question	1. Answer
1. มี epistaxis stop bleed ไปแล้ว ยังไม่หยุด ทำไรต่อ	Posterior nasal packing
1. Acute Severe Vertigo มา 3 วัน ให้คลลิป nystagmus มา เป็น Peripheral nystagmus ผลตรวจหูปกติ การได้ยินปกติ Neurological examination ปกติ เป็นอะไร	1. Cerebellar stroke 2. Vestibular neuritis 3. Meneire's disease 4. BPPV
3. Nasal obstruction and yellowish nasal discharge มา 3 เดือน	1. Film PNS 2. CT PNS 3. Immunotherapy 4. IgE test
4. Nasal obstruction and nasal discharge ให้ยาอะไร	1. Phenylephrine 2. Pseudoephedrine 3. Chlorpheniramine 4. Fexofenedine 5.
5. Trauma เลือดออกที่หู ถามว่า อาการไหนที่ต้อง รีบผ่าตัด	1. complete facial paralysis 2. Sensorineural hearing loss 3.
6.เด็ก 4 yr meningitis แม่บอกว่าไม่ได้ยินมา x วัน ตรวจ ASSR ได้ผลข้างขวาอยู่ประมาณ 40-50 ข้างซ้ายประมาณ 70-80 ถามว่าจากการตรวจแปลผลได้ว่า?	1. Bilat hearing loss 2. Bilat SNHL 3. Bilat CHL 4. ? 5. ?
7.ชาย 20 ปี น้ำมูก ไอ LN ไม่โต minimal exudate tonsil ไซ้ 37.9 ถาม management	1. Symptomatic treatment 2. Amoxi-clav 3. Antiviral ซักตัว (oseltamivir?) 4. Culture
8.หญิง?ปี มีน้ำมูกใส คัดจมูก แน่นจมูก เป็นช่วงนึงของปี	Allergic rhinitis
9.ผ่า lumbar spine 6 hr หลัง extubation มี hoarseness ทันที	1. Vocal granuloma 2. Vocal cord paralysis 3. Reinke's edema 4. ?

<p>10. พบ scca ที่ upper jugular In ตรวจ upper aerodigestive tract ปกติดี ถามเชื้อก่อโรค</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. EBV</li> <li>2. HIV</li> <li>3. HBV</li> <li>4. CMV</li> <li>5. ?</li> </ol>
<p>11. elderly high freq sensorineural hearing loss</p>	<p>presbycusis</p>
<p>12. ให้ audiogram มาระดับการได้ยินประมาณในรูป (ไม่มีการแปลผลสัญลักษณ์ให้) รูปที่วาดไปบางสัญลักษณ์อาจไม่ถูกต้อง มี Masking บางความถี่ด้วยจำ ถามว่าจะตรวจเจออะไร</p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. bing negative rt ear</li> <li>2. rinne positive rt ear</li> <li>3.</li> <li>4.</li> <li>5.</li> </ol>
<p>13. PTA 20 dB ตรวจ word recognition score ต้องใช้ความดัง?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.25</li> <li>2.45</li> <li>3.55</li> <li>4.65</li> <li>5.75</li> </ol>
<p>14. หญิง เขียร์ก็ฟ้ามา 3 วัน? เสียงแหบ มาตรวจสอง VC พบ คล้ายๆในรูป appropriate management</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Voice rest</li> <li>2. Voice therapy</li> <li>3. ?</li> <li>4. ?</li> </ol>

 <p>© Bastian Medical Media Used with permission</p>	<p>5. ?</p>
<p>15. most urgent ?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. button battery</li> <li>2. cockroach</li> <li>3. peanut</li> </ol>
<p>16. Which artery cannot embolize prior to angiofibroma?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Facial a.</li> <li>2. Maxillary a.</li> <li>3. Sphenopalatine a.</li> <li>4. Ethmoidal a.</li> <li>5. Deep temporal a.</li> </ol>
<p>which muscle depress larynx</p>	<p>stylohyoid</p> <p>Geniohyoid</p> <p>Mylohyoid</p> <p>Digastric</p>
<p>เด็กเจ็บคอ อาการล้นแปด 3 บรรทัด มีรูปภาพเข้ามาให้</p>	<p>diphtheria</p>
<p>ผู้ป่วยไปทำหัตถการชักอย่างนิ่งมา มีปัญหา??? เลยไปส่ง IDL พบว่ามี Bilateral vocal cord paralysis และ Vocal cord ปิดอยู่ -&gt; muscle อะไรที่ทำให้ปิด vocal cord</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cricothyroid</li> <li>2. Oblique part of interarytenoid</li> <li>3. Sternohyoid</li> <li>4. Cricopharyngeus</li> <li>5. ?</li> </ol>

โรคอะไรมี otorrhea at first presentation	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. TM perforation</li> <li>2. Myringosclerosis</li> <li>3. OME</li> </ol>
<p>20 years old boy presented with sore throat, cough, no cervical lymph node enlargement, mild tonsillar exudate</p> <p>V/S 37.9 C</p> <p>Treatment อะไร</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. IV ATB</li> <li>2. Throat swab</li> <li>3. Supportive treatment</li> </ol>
<p>AR 5 years controlled by oral antihistamines, 3 months has more nasal obstruction symptoms bilaterally ทำอะไรต่อ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Add nasal steroids</li> <li>2. Add Sodium Cromoglycate</li> <li>3. Ipratropium bromide spray</li> <li>4. Add oral decongestant</li> <li>5. Change class of antihistamines</li> </ol>
<p>65 y carcinoma 6mm at laryngeal wall of epiglottis most common มาด้วยอาการอะไร</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoarseness</li> <li>2. Liquid aspiration</li> <li>3. Frequent dry cough</li> <li>4. Odynophagia</li> <li>5. Incidental findings</li> </ol>
<p>39. เด็ก 4 ขวบ ไม่ตอบสนองต่อเสียงมา 1 สัปดาห์ หลัง meningitis ตรวจ ear exam ปกติ ทำ ASSR เป็นดังภาพ (ขวาต่ำกว่า 40, ซ้ายต่ำกว่า 80) วินิจฉัยเป็น</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bilat hearing loss</li> <li>2. Bilat SNHL</li> <li>3. Bilat CHL</li> <li>4. Bilat mixed</li> <li>5.</li> </ol>
<p>40. เส้นเลือดอะไรที่ไม่ได้ก่อก้อนตัด angiofibroma</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Maxillary a</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Ethmoidal a</li><li>3. Sphenopalatine a</li><li>4. Facial a</li><li>5. Deep temporal a</li></ol>
--	---

505 - 506

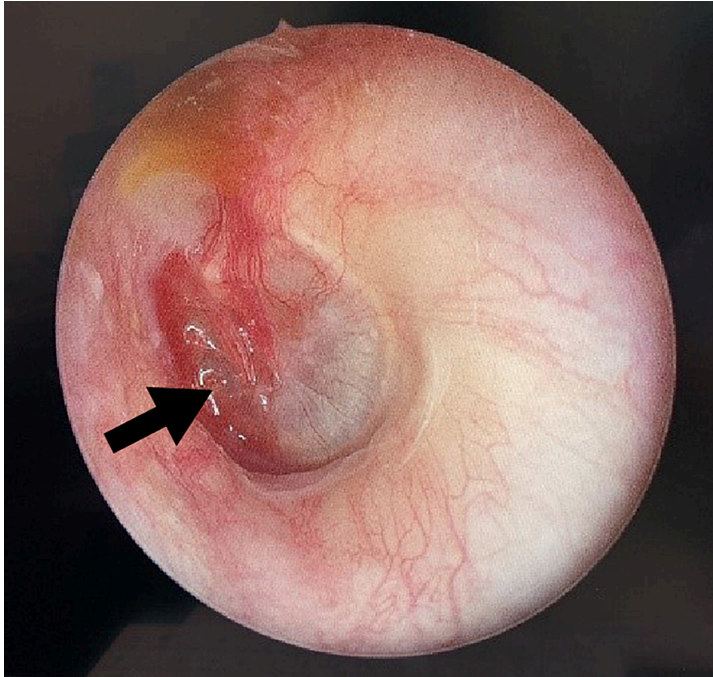
**ข้อสอบโสตนาสิกการังวิทยา SI133**

**Rotation 505 - 506**

**MCQ**

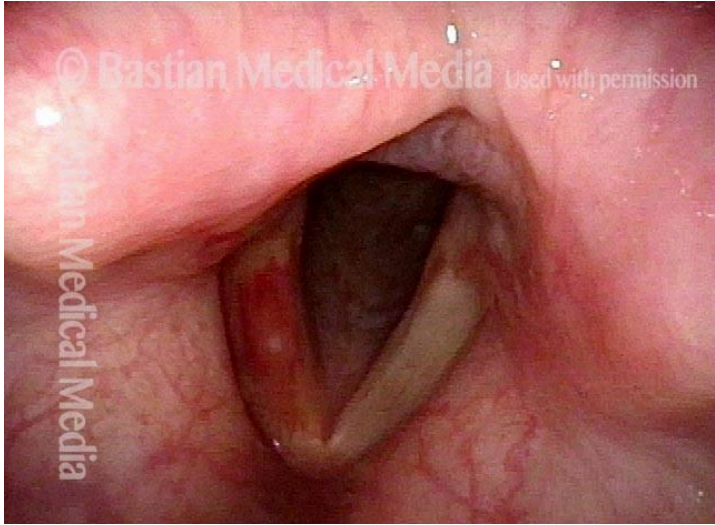
1.	In case of isolated cranial nerve palsy, nasopharyngeal examination should be done before further investigation if the patient suffered from which of the following symptoms?	<ol style="list-style-type: none"><li>1. UMN hemi facial palsy</li><li>2. LMN hemi facial palsy</li><li>3. Binocular hemianopia</li><li>4. Hemifacial paresthesia</li><li>5. Unilateral lateral rectus palsy</li></ol>
2.	3 year old boy unilateral nasal obstruction with purulent discharge for weeks ทำหยังดี	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nasal antihistamine</li><li>2. Intranasal corticosteroid</li><li>3. Refer to otolaryngologist</li><li>4. Saline irrigation</li><li>5. Antibiotic</li></ol>
3.	(ขสค) Cleft palate s/p palatoplasty เจอ complication ไร?	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Oropharyngeal muscle hypotonia</li><li>2) Vocal cord paralysis</li><li>3) Pharyngeal sensation loss</li><li>4) Velopharyngeal insufficiency</li></ol>
4.	Ear fullness + itching, otoscopy เจอ erythematous + curd like discharge plug in left ear	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Aural toilet</li><li>2) Insert ear wick</li><li>3) Topical antibiotic</li><li>4) Systemic antibiotic</li><li>5)</li></ol>
5.	(ขสค) 50 something years old Male presented with asymptomatic Pulsatile neck mass at right region II for 1 year (ไม่ได้ mention เรื่อง neuro symptom) ให้รูป CTA carotid ในสไลด์ neck mass เจอก้อนใหญ่ ๆ Heterogenous mass ที่บริเวณ Carotid area ด้านขวา	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Pleomorphic Adenoma</li><li>2) Glomus tumor</li><li>3) Schwannoma</li><li>4) Lymphoma</li><li>5) Branchial cleft cyst</li></ol>
6.	(ขสค) 60-year-old man had cough and hoarseness for 2 months. Physical examination revealed irregular mass at anterior 2/3 of left vocal cord, normal vocal cord movement, left cervical lymph node size 1 cm x 3 nodes and crepitation of both upper lungs. CXR shows reticulonodular infiltration both upper lungs and sputum for	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Excisional biopsy mass at left vocal cord amp; Left cervical lymph node and give antituberculosis drug for at least 6 months</li><li>2. Antituberculosis drug for at least 6 months</li></ol>

	AFB positive. What is the most proper management?	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Antituberculosis for at least 6 months and then consider biopsy mass at left vocal cord if it still persist</li> <li>4. Incisional biopsy mass at left vocal cord and give anti TB drug for at least 6 months</li> <li>5. Excisional biopsy of left neck node and give anti TB drug for at least 6 months</li> </ol>
7.	(ขสก) Mom complain her daughter not respond to sound. She had meningitis. ให้รูป ASSR เจอว่า AC แยก ทั้ง 2 ข้างข้างซ้ายมากกว่าข้างขวา ถามเด็กเป็นอะไร	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bilat chl</li> <li>2. Bilat snhl</li> <li>3. Bilat mixed</li> <li>4. Bilat HL</li> </ol>
8.	(ขสก) Heavy lift -> hearing loss + vertigo. Audiogram pure tone average ได้ 65dB	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acoustic neuroma</li> <li>2. Otosclerosis</li> <li>3. Perilymphatic fistula</li> <li>4. Vertebrobasillar insufficiency</li> <li>5. BPPV</li> </ol>
9.	(ขสก) เด็ก 3 ปี nasal obstruct + purulent discharge 3 weeks ให้รูป เด็ก มีน้ำมูกเขียวไหลออกข้างซ้าย Most likely cause of purulent dc ??	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Chronic rhinosinusitis</li> <li>2) Sinusitis from FB</li> <li>3) Deviated nasal septum</li> <li>4) Allergic rhinitis</li> <li>5) Rhinosinusitis from dental problem</li> <li>6) Fungal rhinosinusitis</li> </ol>
10.	50 year old man cough + eye pain + occipital pain for 2 weeks after common cold. Ant. rhinoscopy shows normal inferior turbinate no discharge. endoscope shows purulent discharge at the posterior pharyngeal wall. Most likely dx	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Maxillary sinusitis</li> <li>2) Frontal sinusitis</li> <li>3) Ant. Ethmoidal sinusitis</li> <li>4) Sphenoidal sinusitis</li> <li>5) Adenoiditis</li> </ol>
11.	(ขสก) Nasal obstruct + purulent discharge + periobital edema เป็นหยั่ง	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Acute ethmoiditis with complication</li> <li>2)</li> </ol>


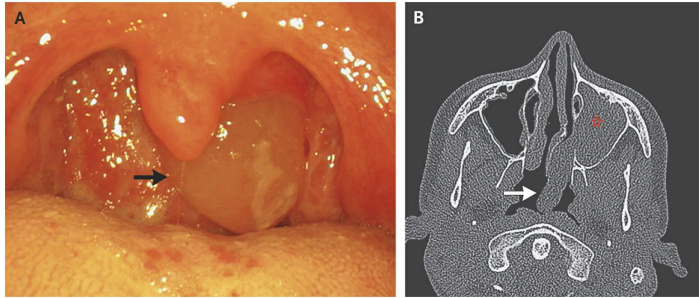
<p>12.</p>	<p>Painless otorrhea. ได้ topical atb หลายครั้ง not improved. what is the one proper management? ให้รูปประมาณนี้</p>  <p>EAC ดูไม่บวมแดงไม่มี discharge ส่วน TM ไม่ perforate แต่บวมๆ คิดว่าน่าจะเป็น granular myringitis</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Topical antiseptic</li> <li>2) Oral antibiotic</li> <li>3) Chemical cauterization</li> <li>4) Myringoplasty</li> <li>5) Mastoidectomy</li> </ol>
<p>13.</p>	<p>(ขสค) Woman presented with acute vertigo. She reported spinning sensation for 1 minute and dizziness for few hours. At ER she has no vertigo when sitting. PE no spontaneous nystagmus, neurological examination unremarkable. What is the most proper management?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dimenhydramine 40 mg IV</li> <li>2) Betahistine and discharge</li> <li>3) MRI brain</li> <li>4) Dix-hallpike manuever</li> <li>5) Consult neurologist</li> </ol>
<p>14.</p>	<p>(ขสค) คำนวน PTA ข้างขวา ให้ audiogram มา 50 50 50 80</p>	
<p>15.</p>	<p>(ขสค) ให้รูป Hypopharynx CA</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Hypopharyngeal CA</li> <li>2) Supraglottitis</li> </ol>



16.	(ขสค) Car accident last week ให้ audiogram -> air bone gap	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Hemotympanum</li> <li>2) Otosclerosis</li> <li>3) ...Fixation</li> </ol>
17.	(ขสค) Pregnant woman AR got antihistamine not improved. What should be given next?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Budesonide</li> <li>2) Fluticasone</li> <li>3) Ipratropium bromide</li> </ol>
18.	(ขสค) Pregnant woman after delivery developed otalgia then hearing loss. Otoscopy is normal weber show lateralized to affected ear and negative Rinne test. Her mother also had the same symptom and she is now deaf in both ears Diag + treatment?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Otosclerosis, stapedectomy</li> <li>2) Pregnancy induced SNHL</li> <li>3) Round window rupture, middle ear exploration</li> <li>4) Serous otitis media, drainage</li> </ol>

19.	(ขสค) Peritonsillar abscess ให้รูป	
20.	<p>Woman cheerleader hoarseness after cheering 3 days? Denied injury or infection (ให้รูป)</p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vocal nodule</li> <li>2. Vocal hemorrhage</li> <li>3. Reiki Edema</li> <li>4. Vocal cord paralysis</li> <li>5.</li> </ol>
21.	(ขสค) Which structure is in the different layer of deep cervical fascia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lateral pharyngeal space</li> <li>2) Parotid space</li> <li>3) Masseteric space</li> <li>4) Buccal space</li> <li>5) Space of burns</li> </ol>
22.	Which one is considered part of ostiomeatal complex (OMC)?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Middle meatus</li> <li>2) Sphenoethmoidal recess</li> <li>3) Rosenmuller recess</li> <li>4) Nasolacrimal ostium</li> <li>5)</li> </ol>
23.	(ขสค) เด็ก 6 ขวบมีไข้ เจ็บคอ ไม้ไอ T 37.8 C, exudate tonsil, no cervical lymph ถาม management	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) No further test</li> <li>2) Swab</li> <li>3) Amoxicillin 40 MKD for 10 days</li> <li>4) Amoxicillin 80 MKD for 10 days</li> </ol>
24.	(ขสค) What to be aware in long-term follow-up of bell palsy	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tumor</li> <li>2) Facial asymmetry</li> <li>3) Stroke</li> <li>4) Complication of steroid</li> </ol>
25.	(ขสค) uncommon presentation ของ severe laryngomalacia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Hoarseness</li> <li>2) Stridor</li> </ol>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>3) Cyanosis</li> <li>4) Sleep apnea</li> <li>5) Failure to thrive</li> </ul>
26.	(ขสค) A 55 years old man presented with a rapid progressive growing neck mass on the left side for three weeks. He had intermittent fever, night sweating for two months. His body weight reduced from 65 to 56 kg in 2 months. Palpation of neck demonstrated firm nodular neck mass size 6x4.5x3 cm, fixed in left neck area. FNA cytology of the mass showed polymorphous lymphocytic cells. No abnormal lesion was found on complete ENT examination and panendoscopy with random biopsies were done and showed no malignancy. What should be the next step of management for this patient.	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Incisional biopsy of the neck mass with frozen section</li> <li>2) Excisional biopsy of the neck mass</li> <li>3) CT scan</li> </ul>
27.	(ขสค) Patient with hypertension present with epistaxis 200 mL for 2 hr after nasal packing BP 100/60 which of the following should be done the least	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) CBC</li> <li>2) Cross match blood</li> <li>3) BUN/Cr</li> <li>4) Coagulogram</li> <li>5) Lateral sinus film</li> </ul>
28.	(ขสค) right upper jugular mass 3 cm painless, ENT examination are unremarkable	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Panendoscopy</li> <li>2) FNA lymph node</li> </ul>
29.	(ขสค) 3 ขวบ progressive hoarseness for 6 months...	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Laryngeal papilloma</li> </ul>
30.	(ขสค) Most reliable landmark for locating extracranial main trunk of facial nerve	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Tympanomastoid suture</li> </ul>
31.	1-year-old passed away after acute febrile episodes มีประวัติว่า 4 วันก่อนพบมี erythematous blister at tongue, hand, foot, mouth ถาม pathogen	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) rotavirus</li> <li>2) enterovirus</li> <li>3) herpes simplex</li> <li>4) Strep gr. A</li> <li>5) Strep gr. B</li> </ul>
32.	(ขสค) The most resistance part of nasal cavity	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Nasal valve</li> </ul>
33.	(ขสค) ยาที่มี anticholinergic effect	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Loratadine</li> <li>2) Fexofenadine</li> <li>3) Cetirizine</li> <li>4) Hydroxyzine</li> <li>5) Bilastine</li> </ul>
34.	(น่าจะ ขสค) เด็กชาย 5 ปีมี midline neck mass below hyoid bone. What is most appropriate initial investigation	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) US neck</li> <li>2) FNA</li> <li>3) CT</li> <li>4) Excisional biopsy</li> </ul>
35.	(ขสค) Neonate cyanosis improve by crying	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Bilateral choanal</li> </ul>

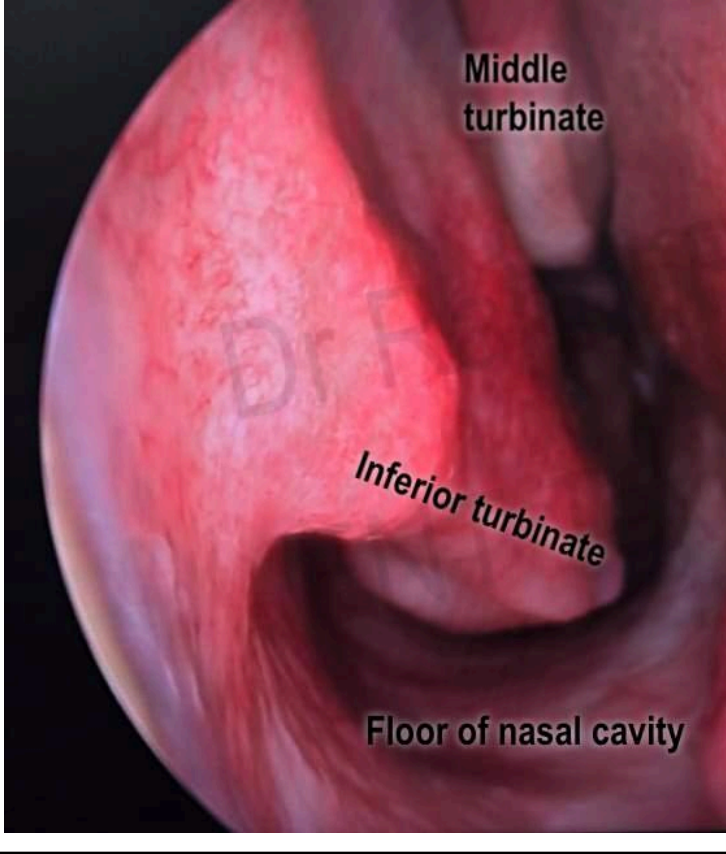
		atresia
36.	<p>เด็ก 3 เดือน inspiratory stridor, no cyanosis, no dyspnea, normal growth ให้ video flexible scope มาดู, what is the most appropriate management</p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Observe and f/u อย่างใกล้ชิด</li> <li>2) Tracheostomy</li> <li>3) Rigid bronchoscopy</li> </ol>
37.	Swelling at Lateral wall of pharynx?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Film neck? Soft tissue..</li> <li>2) Transcervical drainage</li> <li>3) Oral? Drainage</li> <li>4)</li> </ol>
38.	<p>เด็กน้อย nasal congestion ให้รูป oral cavity น่าจะเป็น polyp ยื่นลงมา + รูป CT</p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Endoscopic sinus surgery</li> <li>2) Polypectomy</li> <li>3) Intranasal steroid</li> </ol>
39.	<p>25 years old female has odynophagia, drooling, fever, trismus and swelling at floor of mouth and anterior neck. Her vital sign is stable and she has no dyspnea or retraction. What is the most important initial management</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lateral film soft tissue technique</li> <li>2. Nasolarynx intubation then Incision and drainage</li> </ol>

		<ol style="list-style-type: none"><li>3. IV antibiotic</li><li>4. CBC, BUN, cr</li></ol>
40.	A boy presented with recurrent epistaxis and physical exam found hypervascular mass in nose. What is the most appropriate initial investigation	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Angiography</li><li>2. CT paranasal with contrast</li><li>3. Biopsy</li></ol>

501 - 502

**ข้อสอบโสตนาสิกการังวิทยา SI133**  
**Rotation 501 - 502**

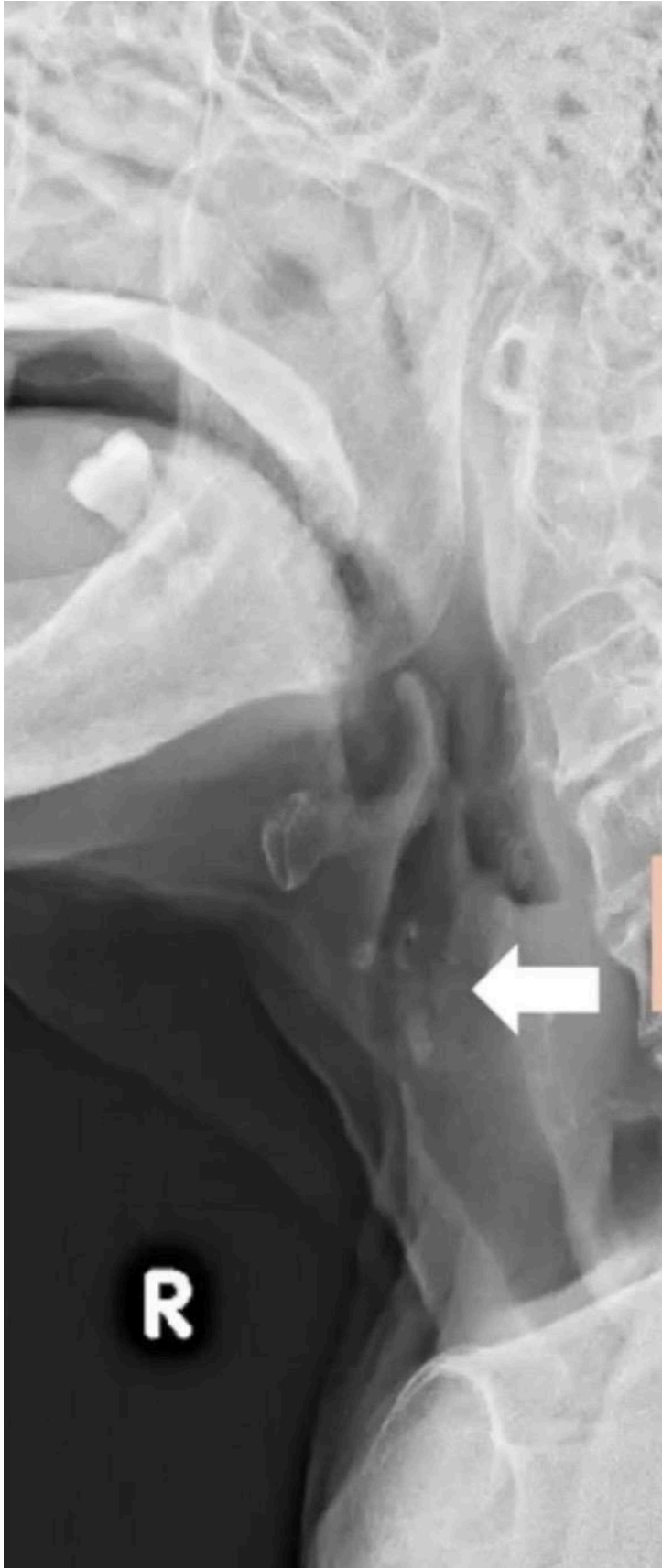
**MCQ (จำให้เยอะมาก, อวยพรให้พวกเราด้วย)**

1.	FB ที่ tracheobronchial tree ควรเตรียม preop ยังไง	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. evaluate replicate FB</li> <li>3. CT</li> <li>4. Consult CVT</li> <li>5. Indirect laryn</li> </ol>
2.	เด็ก sore throat+ fever มี posterior wall บวมข้างเดียว no trismus	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.prevertrabal abs</li> <li>2.retropharyn abs</li> </ol>
3.	เด็ก cleft palate เจอไรได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.OME</li> <li>2.macrongatia</li> <li>3.SNHL</li> </ol>
4.	<p>ให้รูป ปมนี้ แล้วก็ในรูปมีซี่ๆ structure มาแล้ว (ลูกศรชี้ที่ด้านหลัง middle turbinate) มีหนองไหลออกมา แล้วก็ให้อาการคนไข้ มี post nasal drip แน่ๆ แล้วก็ถามว่า pus มาจาก structure ไหนบ้าง s</p> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.middle turbinate</li> <li>2.inferior turbinate</li> <li>3.sphenoethmoidal recess</li> <li>4.nsal septum</li> </ol>
5.	lymphoid tissue around nasopharynx, oropharynx, base of tongue	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Waldeyer's ring</li> <li>2. Adenoid complex</li> <li>3. Pharyngeal tonsil</li> </ol>


6.	ให้ audiogram มาแล้วถามว่า word discrimination test (โจทย์ใช้คำว่า speech discrimination test) ใช้ dB ใน right air จ๋าว่า x คือเสียงซ้ายผ่านตลอด, วงกลม คือ วงเวียนขวา (500/1000/2000/4000 Hz ของ rt. AC = 30/35/40/40 dB)	1. 70 dB
7.	ผู้ป่วยมาด้วย fever, trismus ตรวจเจอ medial tonsil deviate, swelling posterior to mandibular angle	1. Parapharyngeal abscess 2. Ludwig 3. Quinsy
8.	หยุด topical ATB แล้วมี risk>benefit	1. AOM, effusion phase 2. AOM, hyperemic phase 3. AOM, perforate phase 4. OME 5. Acute traumatic™ perforate
9.	เป็น AOM จนมี tympanic memb perforate จงให้ mx	1.chloramphenical ed 2.ofloxacin ed 3.oral ciproflo 4.oral amoxi <a href="#">5.IV</a> ceftri
10.	external otitis externa tympanic mem intact	1.ear wick+ATB 2.
11.	epitaxis U/D HT on chronic aspirin ให้ ant.+post. Nasal packing ก็ยังไม่หาย v/s stable BP 158/92 mx.	1.ลด BP + observe 2.sphenopalatine a. ligation 3.chemical cautirizarion
12.	A 60-year-old man had cough and hoarseness for 2 months. Physical examination revealed irregular mass at anterior 2/3 of left vocal cord, normal vocal cord movement, left cervical lymph node size 1 cm x 3 nodes and crepitation both upper lungs. CXR – reticulonodular infiltration both upper lungs and sputum for AFB positive. What is the most proper management	A. Anti TB drug for at least 6 months B. Incisional biopsy mass at left vocal cord and give anti TB drug for at least 6 months C. Excisional biopsy of left neck node and give anti TB drug for at least 6 months D. Excisional biopsy mass at left vocal cord &Left cervical lymph node and give anti TB drug for at

		<p>least 6 months</p> <p>E. Anti TB drug for at least 6 months and then consider biopsy mass at left vocal cord if it still persist</p>
13.	ไปผ่าอะไรซักอย่างที่ maxillary sinus แล้วมีชา cheek+lip ครึ่งบน โดน nerve ไร	<p>1.maxillary n.</p> <p>2.mandibular n.</p> <p>3.facial n.</p>
14.	no trismus, left posterior pharyngeal wall bulging	retropharyngeal abscess
15.	แคหุซ้ายแล้ว bleed ตรวจ TM แล้ว ขวา normal , ซ้าย perforate 50% ให้บอกผลตรวจ weber, rinne, bing	
16.	เจอ cervical LN เยอะขห ตรวจ nasopharyngeal mass ทำไรต่อ (ข้อสอบเก่าอะ ไปดูที่เค้าจดดีๆ)	<p>1.bx. ที่ opd</p> <p>2.panendoscope + bx. Under GA</p>
17.	COPD extubationได้ 1 ชั่วโมง ไม่ไหว ต้องใส่ใหม่ mx. (ข้อสอบเก่า)	<p>1.elective tracheostomy at OR</p> <p>2. Emer tracheostomy</p> <p>3. Re-evaluate laryngoscopy ใหม่</p>
18.	รถมอเตอร์ไซด์ล้ม 2 ริกก่อน อีก 1 ริกต่อมาผ่าcraniotomy แล้วพบ facial palsy Grade 4 + lt. snhl ถ้าม next investigation	<p>1. Hearing test</p> <p>2. Vestibular test</p> <p>3. CT temporal</p> <p>4. Facial nerve test</p>

19.



- 1 radiolucent FB
- 2 radiopaque FB
- 3 retropharyngeal abscess
- 4 normal variant
- 5 dilated esophagus

20.	เด็ก 3 ขวบ papilloma mx.(ข้อสอบเก่า)	direct laryn laser+co2 ไรชัก อย่าง
21.	ให้รูป + clinical ทุกอย่างเหมือน GAS แต่ CBC เจอ atypical lymphocyte	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ATB</li> <li>2. start ARV</li> <li>3. supportive</li> <li>4. Throat swab</li> <li>5.</li> </ol>
22.		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pen G + antitoxin</li> </ol>
23.	Structure อะไรไม่อยู่ใน parapharyngeal space?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Facial nerve</li> <li>2. Glossopharyngeal nerve</li> <li>3. Vagus nerve</li> <li>4. Spinal accessory nerve</li> <li>5. Hypoglossal nerve</li> </ol>
24.	ให้อาการ CRS แบบ pro max นาน 4 เดือน เป็นไร	1.CRS
25.	ผ่า sub man แล้วชา โดน nerve ไร (ข้อสอบเก่า)	1.lingual n.
26.	ให้อาการ+ลักษณะของ nasal polyp อะไรเป็นลักษณะที่พบ ของข้อนี้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.sharp pain</li> <li>2.ดอบสนองต่อ decongest</li> <li>3.pink mass</li> <li>4.bilat</li> </ol>
27.	60 year old patient ประวัติ 3 วัน มี sudden severe vertigo worsen with head movement. PE: left spontaneous nystagmus suppressed with visual fixation. Head impulse test: refixation saccade on the right, normal hearing. 2 wks ต่อมา ไม่มี true vertigo แล้ว เหลือแต่	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dimenhdrinate</li> <li>2.Cawthorne exercise</li> <li>3.Betahistine</li> <li>4.vestibular test</li> <li>5.CT</li> </ol>

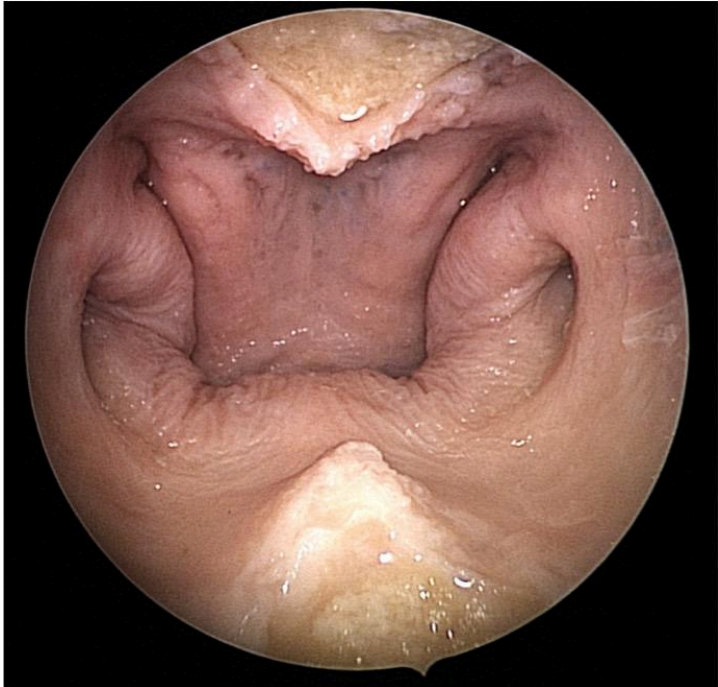
	residual dizziness worsen with head movement. ทำอะไรดี (ขสภ)	
28.	what is disadvantage of 1st gen antihistamine?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. unsafe in pregnancy woman</li> <li>2. Anticholinergic effect</li> <li>3. Cost-effectiveness</li> </ol>
29.	sudden HL แบบ idiopathic mx.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.oral steroid</li> <li>2.steroid ฉีดเข้า tympanic memb</li> </ol>
30.	ให้อาการแบบ vertigo+HL นาน 3 วันติด sudden เป็นไร	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.labyrinthitis</li> <li>2.meniere</li> <li>3.bestibular neuritis</li> </ol>
31.	midline mass, URI prior, mass move along swallowing, protrude of tongue เป็นอะไร	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. thyroglossal duct cyst</li> <li>2. branchial</li> </ol>
32.	midline mass, URI prior, mass move along swallowing, protrude of tongue investigation อะไร	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. U/S</li> <li>2. TFT</li> <li>3. FNA</li> </ol>
33.	(ขสภ), severe ophthalmoplegia, parasthesia upper $\frac{2}{3}$ face	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cavernous sinus syndrome</li> <li>2. Orbital apex syndrome</li> </ol>
34.	(ขสภ) facial nerve paralysis worst prognosis	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. NET: no response</li> </ol>
35.	sudden hearing loss	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 oral steroid</li> </ol>
36.	เด็กมีอาการ croup มา ทำไรต่อ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. nebulized epinephrine &amp; corticosteroid</li> </ol>

503 - 504

**ข้อสอบโสตนาสิกการังวิทยา SI133**

**Rotation 503 - 504**

**MCQ ข้อสอบเก่าที่ยังเยอะอยู่**

1.	Loss of bilateral acoustic reflex (โจทย์อธิบายละเอียดให้ด้วยว่า เสีย ipsilateral and contralateral both sides) with type A tympanogram	6. Labyrinthitis 7. Vestibular neuritis 8. Ossicular chain discontinuity 9. Ossicular fixation 10. Otitis media with effusion
2.	ลูกศรชี้ที่สัน torus tubarius (posterior รูเปิด eustachian tube) แล้วถามว่าคืออะไร ใน choice ไม่มี torus tubarius ให้ตอบ 	1. Palatopharyngeus 2. Salpingopharyngeal 3. Tensor veli palatini

3.	Which is <b><i>NOT</i></b> common predisposing factor of epistaxis	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Trauma</li> <li>1) Rhinitis</li> <li>2) Vit c def</li> <li>3) Cold</li> <li>4) Hypertension</li> </ul>
4.	AL epistaxis cold compression not improve	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Ant. Nasal packing by roll gauze</li> <li>2) Foley cath</li> <li>3) Gelatin foam sth</li> </ul>
5.	After viral infection Dequervain thyroiditis tx	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Nsaids</li> <li>2) MMI</li> </ul>
6.	3 year old tachypnea 3 hours with no history of choking but mother recalled the child ate peanut cookies yesterday. PE: Equal breath sound both lungs, CXR AP normal. What is the most appropriate management?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) CXR right decubitus</li> <li>2) CXR left decubitus</li> <li>3) CXR left and right decubitus</li> <li>4) CXR oblique</li> <li>5) Film lateral neck, soft tissue technique</li> </ul>
7.	ข้อสอบเก่า Drug cause hypersensitivity in asthma	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Aspirin</li> <li>2)</li> </ul>

513 - 514

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 513 - 514**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	11. BRCA 12. MRI breast 13. Mammography 14. CT breast

515 - 516

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 515 - 516**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	15. BRCA 16. MRI breast 17. Mammography 18. CT breast

517 - 518

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 517 - 518**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	19. BRCA 20. MRI breast 21. Mammography 22. CT breast

519 - 520

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 519 - 520**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	23. BRCA 24. MRI breast 25. Mammography 26. CT breast

521 - 522

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 521 - 522**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	27. BRCA 28. MRI breast 29. Mammography 30. CT breast

523 - 524

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 523 - 524**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	31. BRCA 32. MRI breast 33. Mammography 34. CT breast

525 - 526

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 525 - 526**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	35. BRCA 36. MRI breast 37. Mammography 38. CT breast

527 - 528

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 527 - 528**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	39. BRCA 40. MRI breast 41. Mammography 42. CT breast

529 - 530

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 529 - 530**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	43. BRCA 44. MRI breast 45. Mammography 46. CT breast

531 - 532

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 531 - 532**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	47. BRCA 48. MRI breast 49. Mammography 50. CT breast

533 - 534

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 533 - 534**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	51. BRCA 52. MRI breast 53. Mammography 54. CT breast

535 - 536

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 535 - 536**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	55. BRCA 56. MRI breast 57. Mammography 58. CT breast

537 - 538

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 537 - 538**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	59. BRCA 60. MRI breast 61. Mammography 62. CT breast

539 - 540

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 539 - 540**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	63. BRCA 64. MRI breast 65. Mammography 66. CT breast

541 - 542

**ข้อสอบโสตนาสิกการึกวิทยา SI133**  
**Rotation 541 - 542**

**MCQ**

1.	หญิง 30 ปี แม่เป็นมะเร็งเต้านมตอนอายุ 42 ปี พี่สาวเป็นมะเร็งเต้านม+รังไข่ ควรตรวจอะไรเพื่อประเมินความเสี่ยงการเป็นมะเร็งเต้านม	67. BRCA 68. MRI breast 69. Mammography 70. CT breast