

- ۱- کدامیک از درماتوزهای زیر دارای پوسته‌های ریگ دار (gritty) می‌باشد؟
 الف) pityriasis versicolor
 ب) actinic keratosis
 ج) erythema annular centrifugum
 د) pityriasis rosea
- ۲- تنوع در کدامیک از عوامل زیر در اختلاف رنگ پوست افراد نقش کمتری دارد؟
 الف) مقدار ملانین در ملانوسیت‌ها
 ب) مقدار ملانین در کراتینوسیت‌ها
 ج) تعداد ملانوسیت‌ها
 د) نسبت یوملانین به فیوملانین
- ۳- کدامیک از سلول‌های ذکر شده در درم نرمال دیده نمی‌شود؟
 الف) ماست سل
 ب) ماکروفاژ
 ج) لانگرهانس
 د) فیبروبلاست
- ۴- در تکنیک RT-PCR کدامیک از گزینه‌های زیر اندازه گرفته می‌شود؟
 الف) cDNA
 ب) mRNA
 ج) protein
 د) lipid
- ۵- نقش اصلی natural killer cell حذف سلولهای الوده به کدام گزینه می‌باشد؟
 الف) باکتری
 ب) قارچ
 ج) انگل
 د) ویروس
- ۶- مرد ۶۰ ساله‌ای مبتلا به سندرم سزاری از دو ماه قبل دچار خارش ژنرالیزه شدید غیرقابل کنترل با درمانهای معمول ضد خارش شده است. کدامیک از موارد زیر کمک کمتری به کنترل علائم وی می‌کند؟
 الف) mirtazapine
 ب) gabapentin
 ج) naltrexone
 د) thalidomide
- ۷- زن ۲۰ ساله‌ای با ریزش پچی سر و ابروها مراجعه کرده است. در معاینه ناحیه الوپسی موهایی با اندازه متفاوت دیده شد و بقیه نواحی پوست سر نرمال بودند. کدامیک از گزینه‌های زیر در درمان این بیماری موثر نیست؟
 الف) olanzapine
 ب) N acetyl cysteine
 ج) behavioral therapy
 د) sertraline
- ۸- زن ۲۰ ساله مبتلا به پسوریازیس پلاکی با شدت متوسط کاندید درمان با بیولوژیک شده است. در سابقه فامیلی خواهر بیمار سابقه multiple sclerosis دارد. کدامیک از داروهای بیولوژیک زیر در وی نباید تجویز شود؟
 الف) Adalimumab
 ب) Ustekinumab
 ج) Brodalumab
 د) Secukinumab
- ۹- مرد ۳۰ ساله ای با پاپول‌های اریتماتو و پورپوریک با توزیع عمدتا در نواحی پریفرال بدن مراجعه نموده است. برخی از ضایعات کراسته شده است و اخیرا ضایعات وزیکول و پوسچولر هم اضافه شده است. بیمار از سه روز قبل از مراجعه دچار بی‌حالی، تب، لنفادنوپاتی و ارترالژی شده است. در بیوپسی از یکی از پاپولها انفیلترای متراکم عمدتا لنفوسیتی درم، extravasation گلبول‌های قرمز، پاراکراتوز فوکال و نکروز اپیدرم گزارش شده است. در این بیماری سطح کدام گزینه افزایش می‌یابد؟
 الف) IL2
 ب) TNF-a
 ج) IFN-g
 د) IL12

- ۱۰- مرد ۵۰ ساله مبتلا به اریترودرمی در معاینه ادم پا، پری تیپال و صورت دارد، تاکی کارد است و لنفادنوپاتی اگزایلا و گردن لمس می‌شود. کدامیک از موارد زیر با احتمال بیشتری عامل اریترودرمی وی می‌باشد؟
 الف) psoriasis
 ب) atopic dermatitis
 ج) drug reaction
 د) pemphigus foliaceus
- ۱۱- زن ۴۵ ساله با ضایعات اروزو مخاط بوکال دو طرفه همراه با درد و سوزش مراجعه نموده است که در بیوپسی از ضایعه پاراکراتوز و آتروفی در سطح و انفیلترای نواری لنفوسیتیک گزارش شده است. کدامیک از درمان‌های زیر کمتر موثر است؟
 الف) Griseofulvin
 ب) Sulfasalazine
 ج) Methotrexate
 د) Alitretinoin
- ۱۲- بیماری با ضایعات اگزمایی خارش دار مکرر و مزمن در نواحی چین‌های آرنج و زانو مراجعه نموده، وی سابقه ضایعات مشابه در خانواده را نیز می‌دهد. کدام درمان موضعی زیر برای وی کاربرد ندارد؟
 الف) Doxepin
 ب) Corticosteroids
 ج) Crisaborole
 د) Tacrolimus
- ۱۳- پسری ۱۶ ساله با سابقه ضایعات اگزمایی اگزوداتیو عود کننده از ۷ سال قبل در ناحیه سر و گردن، اگزایلا و اینگوئینال به همراه discharge آبکی و مزمن بینی مراجعه کرده است. علایم بیمار تنها با مصرف آنتی‌بیوتیک رفع می‌گردد و با قطع دارو عود می‌کنند. در بررسی‌های آزمایشگاهی آنمی و افزایش ESR و Hyperimmunoglobulinemia گزارش شده است. با توجه به تشخیص، احتمال ایجاد تمام عوارض زیر وجود دارد، بجز:
 الف) Strongyloidiasis
 ب) Corneal opacities
 ج) Spastic paraparesis
 د) Hyperhomocysteinemia
- ۱۴- مردی ۴۰ ساله با شکایت از ضایعات جلدی از یک هفته قبل روی دست‌ها و صورت مراجعه کرده است، در معاینه ضایعات Targetoid در نواحی درگیر وجود دارد. تماس با کدامیک از موارد زیر احتمالاً مسئول ایجاد ضایعات بیمار می‌باشد؟
 الف) p-Phenylenediamine
 ب) Potassium dicromate
 ج) Methacrylic acid ester
 د) Mercaptobenzothiazole
- ۱۵- در صورت مواجهه با کدامیک از اسیدهای زیر، احتمال کاهش سطح سرمی منیزیم و افزایش مقاومت عروق ریوی بیشتر است؟
 الف) هیدروکلریک
 ب) کرومیک
 ج) هیدروفلوریک
 د) سولفوریک
- ۱۶- تمام موارد زیر در پاتوژنز Vibration white finger دخیل هستند، بجز:
 الف) افزایش فعالیت سمپاتیک
 ب) تغییر در α -adrenoceptors
 ج) انسداد شریان اولنار
 د) اختلال در آزادسازی NO

۱۷- شایع‌ترین علت **Toxin Mediated contact urticaria** چیست؟

الف) Spurge Nettles

ب) Stinging Nettles

ج) Wood Nettles

د) Large leafed Shrubs

۱۸- بیماری بعد از شیرجه زدن به استخر آب سرد دچار کهیر سرما شده است. **ice cube test** منفی می‌باشد، لیکن بعد از نشستن در اتاق با دمای ۴ درجه مجدداً ضایعات کهیری عود کرده است در این بیمار احتمال آنا فیلاکسی نیز بالا می‌باشد. کدامیک از انواع کهیر سرمایی محتمل‌تر می‌باشد؟

الف) Familial

ب) Reflex

ج) Secondary

د) Primary

۱۹- بیماری با کانسر ریه مراجعه کرده است در معاینه ضایعات آنولر و پلی سیکلیک متعدد در بدن با نمای **zebra-like** دیده می‌شود که به گفته بیمار بسیار سریع پیشرفت کرده است (۱۰۰۰/۱۰۰۰). انجام کدام تست زیر برای بیمار فوق لازم می‌باشد؟

الف) HIV Ab

ب) Blood culture

ج) PPD

د) HBsAg

۲۰- زن ۳۴ ساله با ضایعات پوستی مخاطی دردناک از ۳ روز قبل به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه، پچ‌های اریتماتو و اروزیو در تنه و پروگزیمال اندام‌ها و اروزیون در مخاط بوکال و ژنیتال مشاهده شد. در بررسی بافت‌شناسی، کراتینوسیت‌های آپوپتوتیک بدون انفیلتراسیون قابل توجه مشاهده شد. میزان کدامیک از پارامترهای آزمایشگاهی زیر در تعیین پیش‌آگهی بیمار اهمیت کمتری دارد؟

الف) قند

ب) کراتینین

ج) آنزیم‌های کبدی

د) بیکربنات

۲۱- مرد ۳۰ ساله با ضایعات پوستی در ناحیه آنوزنیتال از ۲ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه اریتم قرینه در ناحیه مذکور و فضای پوپلیته هر دو طرف دیده می‌شود. تب و علائم سیستمیک وجود ندارد. مصرف سیستمیک کدام دارو به احتمال بیشتری مسبب ایجاد ضایعات می‌باشد؟

الف) سیپروفلوکساسین

ب) آموکسی سیلین

ج) جنتامایسین

د) اریترومایسین

۲۲- زن ۳۵ ساله با درد و اریتم در دیواره قدامی قفسه سینه مراجعه کرده است. در لمس ضایعه **Cord-like** همراه با تندرns یافته شد. بیمار ذکر می‌کند که طی سال گذشته دو اپیزود مشابه را تجربه کرده است که با کمپرس گرم و مسکن بهبود یافته است. کدامیک از موارد زیر به احتمال بیشتری زمینه ساز ضایعات بیمار می‌باشد؟

الف) تروما

ب) چاقی

ج) مصرف سیگار

د) بدخیمی

۲۳- بیمار بستری بخش پوست که به علت طولانی شدن زمان بستری تحت درمان هپارین قرار گرفته است به طور ناگهانی دچار ضایعات پورپوریک و نکروتیک در محل تزریق و همچنین سایر نقاط بدن شده است در فاز حاد بیماری تجویز کدام داروی زیر کنتراندیکه می‌باشد؟

الف) Danaparoid

ب) Argatroban

ج) FondaParinux

د) Warfarin

۲۴- مرد میانسالی با ضایعات پاپولر و پلاک فرم بر روی سطوح extensor دست‌ها و ساعد مراجعه کرده است این ضایعات ابتدا اریتماتو و بعد از مدتی red-brown و ویولاسه شدند در بیوپسی انجام شده واسکولیت لوکوسیتوکللاستیک فیبروزه مشاهده می‌گردد. ضایعات پوستی علامت خاصی ندارند لیکن بیمار از درد مفاصل زیر ضایعات شاکی هست. جهت این بیمار کدام مشاوره لازم خواهد بود؟

- الف) چشم (ب) خون (ج) اعصاب (د) قلب

۲۵- مرد میانسالی با یک پلاک قرمز قهوه ای بدون علامت با منافذ واضح فولیکولی و بدون تغییر اپی درمال روی پیشانی مراجعه کرده است. در بیوپسی به عمل آمده، ارتشاح متراکم درمال نوتروفیل، لنفوسیت و پلاسموسل همراه ائوزینوفیل فراوان دیده می‌شود. التهاب قسمت فوقانی درم پاپیلر را درگیر نکرده است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) Erythema elevatum diutinum

ب) Tumid lupus erythematosus

ج) Angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia

د) Granuloma faciale

۲۶- بیماری با تاول‌های چرکی و هموراژیک منتشر روی صورت و اندام فوقانی به خصوص پشت دست‌ها مراجعه کرده است. تاول‌ها سریعاً نکروتیک و زخمی می‌شوند. بررسی از نظر میکروارگانیزم‌ها منفی بوده است. در آسیب‌شناسی، تاول هموراژیک ساب اپی درمال و ارتشاح نوتروفیلی درمال مشهود است. نقش کدامیک از داروهای زیر محتمل تر است؟

الف) Pembrolizumab

ب) All-trans retinoic acid

ج) G-CSF

د) Ipilimumab

۲۷- خانمی در اواخر بارداری به صورت ناگهانی دچار ضایعات خارش دار شکم به خصوص دور ناف شده است. ضایعات به صورت پاپول‌ها و پلاک‌های کهیری شروع شده و سپس تاولی شده‌اند. در DIF، رسوب C3 در BMZ دیده شد. احتمال کدامیک از گزینه‌های زیر کمتر است؟

الف) تشدید با مصرف قرص جلوگیری از بارداری

ب) بهبود بلافاصله بعد از زایمان

ج) عود شدیدتر و زودتر در بارداری‌های بعدی

د) نارس و کم وزن بودن نوزاد

۲۸- بیماری مبتلا به اروزیون‌های دردناک دهانی و دلمه‌ی هموراژیک لب‌ها، همچنین ضایعات پوستی شبیه لیکن پلان و اریتم مولتی فرم بعضاً تاولی از چند هفته‌ی پیش مراجعه کرده است. در DIF، رسوب IgG بین سلولی و DEJ دیده می‌شود. یافتن آنتی بادی بر علیه کدامیک از مولکول‌های زیر برای تشخیص بیماری وی اختصاصی تر است؟

الف) 1 Desmoglein

ب) BPAG I

ج) 3 Desmoglein

د) Envoplakin

- ۲۹- بیمار مسنی با کوموربیدیت‌های متعدد، دچار تاول‌های سفت پراکنده روی تنه و اندام‌ها شده است. در DIF، رسوب IgG و C3 در BMZ مشهود است. نقش کدامیک از داروهای زیر در بروز ضایعات فوق کمتر می‌باشد؟
- (الف) Metformin
(ب) Furosemide
(ج) Vildagliptin
(د) Pembrolizumab
- ۳۰- بیمار مبتلا به درماتیت هرپتی فرم و علائم گوارشی از چند هفته پیش تحت درمان با داپسون صد میلی گرم قرار دارد. کدامیک از عوارض نورولوژیک زیر در بیمار محتمل‌تر است؟
- (الف) نوروپاتی محیطی (ب) سردرد (ج) وزوز گوش (د) بی‌خوابی
- ۳۱- نوجوانی با پاپولونندول‌های خارش دار به صورت خطی روی ساق پا نزد شما آمده است. سابقه‌ی پیدایش تاول نیز دارد. وی سابقه‌ی خانوادگی بیماری مشابه را ذکر می‌کند. جهش کدام ژن محتمل است؟
- (الف) Keratin 5 (ب) Collagen VII (ج) Laminin 332 (د) BPAG II
- ۳۲- در مشاوره‌ی بیمار هوشیار دیابتیک که به دلیل CVA مدت‌ها بی‌حرکت بوده است، تاول‌هایی سفت در محل‌های فشار ظاهر شده است. در بیوپسی انجام شده، تاول ساب اپی درمال و نکروز غدد عرق دیده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟
- (الف) Coma blister
(ب) Friction blister
(ج) Edema blister
(د) Diabetic bullae
- ۳۳- در معاینه‌ی نوزادی، ضایعات اریتماتو همراه وزیکول به صورت خطی و همچنین خطوط زرد قهوه ای همراه پوسته ریزی روی تنه و در امتداد اندام‌ها دیده می‌شود. در آسیب‌شناسی، اسپونژیوز ائوزینوفیلیک و کراتینوسیت‌های دیسکراتوتیک مشهود است. درگیری کدامیک از ارگان‌های زیر کمتر محتمل است؟
- (الف) دندان
(ب) چشم
(ج) سیستم اعصاب مرکزی
(د) کبد
- ۳۴- کدامیک از داروهای زیر می‌تواند منجر به ایجاد اریتم و تاول در کف دست‌ها و سطح کف دستی انگشتان شود؟
- (الف) اریترومايسين (ب) گریزوفلووین (ج) سیپروفلوکساسین (د) سیکلوفسفاسید
- ۳۵- بیمار آقای میانسالی است که به علت SCC زبان، تحت جراحی و سپس رادیوتراپی قرار گرفته است و به دنبال رادیوتراپی دچار علائم اریتم در ناحیه می‌شود و پس از برطرف شدن اریتم دچار ضایعات comedo-like در ناحیه می‌شود. با توجه به تشخیص کدامیک از موارد زیر در بروز این حالت دخیل است؟
- (الف) افزایش میزان P.acnea در پوست
(ب) تحریک ترشح و فعالیت غدد سباسه
(ج) فیبروز پوستی
(د) متاپلازی اپیتلیالی

۳۶- خانمی ۳۴ ساله با پوست روشن و تمایل به گرگرفتگی همراه با اریتم مداوم قسمت مدیال و لترال گونه همراه با تلائرکتازیا بسیار خفیف از ۲ سال قبل مراجعه نموده است. کدام داروی موضعی در درمان این ضایعات موثرتر است؟

الف) هیدروکورتیزون

ب) ترتینوئین

ج) بریمونیدین

د) فلوسینولون

۳۷- مرد ۵۵ ساله با ندول‌ها و آبسه‌های استریل در ناحیه کشاله ران ۲ طرفه از ۷-۸ سال پیش مراجعه نموده است. این ضایعات دردناک بوده و در بعضی مناطق منجر به ایجاد اسکارهای هایپرتروفیک شده است. اخیراً «در ناحیه سمت چپ کشاله ران یک توده نسبتاً» سفتی روی ضایعات قبلی ایجاد شده است. با توجه به شرح حال بیمار محتمل‌ترین تشخیص برای ضایعه اخیر ایجاد شده کدام است؟

الف) SCC

ب) BCC

ج) Atypical Fibroxanthoma

د) Sarcoma

۳۸- خانمی ۳۰ ساله با پاپول‌های رنگ پوست ۲ طرفه مجزا در زیر بغل و کاهش موهای آن منطقه مراجعه نموده است. ضایعات بیمار شدیداً خارش دار می‌باشد. بیمار اظهار می‌دارد که در طول بارداری این ضایعات کاهش چشمگیری داشته است. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص تمام درمان‌های زیر مفید است، بجز:

الف) Oral Contraceptive

ب) Oral Isotretinoin

ج) Phototherapy

د) Oral Steroid

۳۹- کدام اتوآنتی بادی ممکن است که در استفاده از Tumor Necrosis Factor Inhibitors مثبت شود؟

الف) Antihistone

ب) dsDNA

ج) SSB/La

د) SSA/Ro

۴۰- خانمی ۳۵ ساله با Patch‌های اریتماتو، دیس پیگمانتاسیون و آتروفیک همراه با scaling و بدون خارش روی صورت مراجعه نموده است در بررسی پاتولوژیک از ضایعات پوستی focal interface dermatitis و ارتشاح سلول‌های لنفوئیدی متراکم اطراف عروق در سر تا سر درم وجود دارد در کدامیک از موارد زیر امکان درگیری ارگان‌های سیستمیک بیشتر است؟

الف) ANA مثبت

ب) ESR بالا

ج) ضایعات مشابه پایین گردن

د) اسکار و دیپگمانتاسیون ضایعات

۴۱- دختری ۱۰ ساله با ضایعات جلدی و ضعف عضلانی در بخش اطفال بستری می‌باشد. در معاینه اریتم پری اربیتال و پاپول‌های صورتی ارغوانی در اکستانسورها و نواحی پویکیلودرماتوز در قدام قفسه سینه مشاهده می‌شود. در بیوپسی ضایعات قفسه سینه تغییرات واکوئولر لایه بازال و عروق خونی دیلاته در درم همراه با انفیلترای لنفوسیتی اندک گزارش شده است. در بررسی آزمایشگاهی افزایش آنزیم‌های عضلانی مشهود است. در MRI افزایش سیگنال در عضلات سه سر بازوها گزارش شده است. در معاینه عمومی، بجز ضعف عضلانی در عضلات اکستانسور پروگزیمال، سایر قسمت‌های بدن نرمال بودند. انجام کدام بررسی تکمیلی زیر در این کودک ضرورتی ندارد؟

الف) Fasting level of Glucose

ب) Stool occult blood testing

ج) Serial examination of LDH

د) Fasting level of Lipids

۴۲- همه گزینه‌ها در مورد تلائزکتازیا در بیماران اسکروز سیستمیک صحیح است، بجز:

الف) در فرم لوکالیزه شایع‌تر است.

ب) الگوی drop out در چین پروگزیمال ناخن کاراکتریستیک است.

ج) در صورت، لب‌ها و کف دست شایع‌تر است.

د) نشانگر پروگنوز بد بیماری است.

۴۳- خانمی ۴۵ ساله با پلاک‌های سیمتریک ivory-colored در ناحیه vulva که همراه خارش شدید می‌باشد مراجعه نموده است در بررسی پاتولوژیک از ضایعات پوستی، نازکی اپیدرم، هموژنیزه شدن درم فوقانی و همچنین هیالینیزه شدن و اسکروز درم پاپیلری مشاهده می‌گردد کدام درمان موضعی مناسب‌تر است؟

الف) کورتیکواستروئید بسیار قوی

ب) پروژسترون

ج) تستوسترون

د) رتینوئیدها

۴۴- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد ویژگی ندول‌های روماتوئیدی در بیماران آرتریت روماتوئید صحیح می‌باشد؟

الف) با تیتیر پایین تا متوسط فاکتور روماتوئید همراهی دارد

ب) به طور شایع در سطوح اکستانسور اطراف مفاصل دیده می‌شود

ج) اغلب دردناک و تندر است

د) متعاقب درمان با هیدروکسی کلروکین ایجاد می‌شود

۴۵- خانمی ۳۸ ساله با ماکول‌ها و پاپول‌های صورتی تا قرمز در قسمت میانی سینه و پشت با گسترش به ناحیه شکم که تشکیل الگوی رتیکولار و آنولار می‌دهد مراجعه نموده است این ضایعات پوستی مختصری خارش دارد. در بررسی پاتولوژیک از ضایعات پوستی، اپیدرم نرمال است و در درم فوقانی رسوب بینابینی مقدار کمی موسین همراه با اینفیلتراسیون پری واسکولار و پری فولیکولار سلول T مشاهده می‌گردد کدام درمان مناسب‌تر است؟

الف) ایزوتره تینوین خوراکی

ب) داپسون

ج) کلسی پوتریول موضعی

د) هیدروکسی کلروکین

۴۶- بیمار میانسالی که با علائم غیر اختصاصی مانند خستگی، کاهش وزن، پaresthesia، تنگی نفس و حملات سنکوپ به متخصص داخلی مراجعه کرده، برای بررسی ضایعات پوستی شامل پاپول و پلاک‌های waxy ترانسلسوسنت در ناحیه صورت خصوصاً پری اربیتال، پورپورای پری اربیتال در هنگام سرفه و زبان که به صورت یکنواخت بزرگ و سفت شده ارجاع داده شده است. بیوپسی کدام ناحیه مناسب‌تر است؟

الف) بیوپسی راندوم مخاط رکتال

ب) اسپیراسیون چربی شکم

ج) بیوپسی راندوم لثه

د) اسپیراسیون مغز استخوان

۴۷- مرد میانسالی با پاپول‌های ترانسلسوسنت Dome-shaped در نواحی پیشانی، گونه‌ها و بینی از حدود سه سال قبل مراجعه نموده است. در پاتولوژی رسوب مواد هموژنوس ائوزینوفیلیک در ناحیه درم فوقانی دیده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) Colloid millium

ب) Lipoid proteinosis

ج) Mucinosis

د) Systemic amyloidosis

۴۸- کودک سه ساله ای با علائم اریتم، ادم، کراست، پورپورا، ضخیم شدن پوست و اسکارهای waxy در پشت دست‌ها و صورت مراجعه نموده‌اند. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Erythropoietic protoporphyria

ب) Congenital erythropoietic porphyria

ج) Hepatoerythropoietic porphyria

د) X-linked dominant protoporphyria

۴۹- نوزادی با پلاک‌های آنولار calcinosis cutis متولد شده است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) Pseudoxanthoma elasticum

ب) Ehlers-Danlos syndrome

ج) Intrauterine herpes simplex infection

د) Milk-Alkali syndrome

۵۰- تمام تظاهرات زیر در ناخن‌ها مطرح کننده اختلالات تغذیه ای می‌باشد، بجز:

الف) Koilonychia

ب) Leukonychia

ج) Slow growing nail

د) Pustular paronychia

۵۱- شایع‌ترین ارگان درگیر در Graft versus host disease کدام است؟

د) کلیه

ج) معده

ب) ریه

الف) پوست

۵۲- افزایش مصرف کدامیک از ویتامین‌های زیر باعث Photosensitivity می‌شود؟

د) B6

ج) A

ب) E

الف) B3

۵۳- درجات متفاوت تظاهرات فنوتیپیک یک ژنوتیپ خاص هم درون و هم در بین خانواده‌ها را چه می‌گویند؟

الف) Variable expression

ب) Incomplete penetrance

ج) Age dependent penetrance

د) Genomic mosaicism

۵۴- نقص در عملکرد ترانس گلوتامیناز ۵ در پاتوزنز کدامیک از اختلالات زیر نقش دارد؟

الف) Harlequin ichthyosis

ب) Acral peeling skin syndrome

ج) Netherton syndrome

د) Lamellar ichthyosis

۵۵- نوزادی که در هنگام تولد با یک پوست براق که به صورت ممبرانی تمام سطح بدن را پوشانده بود به دنیا آمده، پس از یک ماه پوسته‌های **plate like** بزرگ روی اندام تحتانی ایجاد شده که پترن موزاییک دارند. علاوه بر اکتروپیون و درگیری پوست صورت و تنه، **scale**های قهوه‌ای متراکم در ناحیه زیر بغل و گردن مشاهده می‌شود. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Ichthyosis vulgaris

ب) Lamellar ichthyosis

ج) Epidermolytic ichthyosis

د) Steroid sulfatase deficiency

۵۶- آقای ۵۵ ساله و مورد شناخته شده بیماری کلیوی مزمن با خارهای کراتوتیک متعدد در کف دست‌ها با شروع از یکسال پیش مراجعه نموده است. در بیوپسی انجام شده از ضایعات کف دست، فرورفتگی اپیدرمی بدون واکنش‌های التهابی و دیس کراتوز همراه با یک ستون پاراکراتوز روی آن گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام می‌باشد؟

الف) Punctate prokeratosis

ب) Spiny keratoderma

ج) Prokeratotic adnexal ostial nevus

د) Arsenic keratosis

۵۷- خانمی ۲۶ ساله مورد شناخته شده اختلال دو قطبی تحت درمان توسط همکار نرولوژیست، جهت بررسی ضایعات پوستی ارجاع شده است. در معاینه بیمار پاپول‌های کراتوتیک خارش دار همراه با بوی ناخوشایند در قفسه سینه، مارژین‌های اسکالپ و لترال گردن همراه با ماکول‌های هیپوملانوتیک کوچک در لابلای این ضایعات و خطوط طولی سفید و قرمز در سه تا از ناخن‌های دست مشهود است. بررسی آسیب‌شناسی پاپول‌های گردن شکاف سوپرابازال همراه با آکانتولیز و دیسکراتوز را نشان می‌دهد. بیمار از دو ماه پیش تحت درمان با داروهای اعصاب قرار گرفته و دچار شعله‌ور شدن ضایعات جلدی شده است، کدامیک از داروهای زیر عامل احتمالی تشدید می‌باشد؟

الف) لاموتریژین

ب) ریسپریدون

ج) کربنات لیتیوم

د) الانزاپین

۵۸- در معاینه پسر بچه ۳ ساله ای فولیکولیت اسکالپ، اولسره‌های دهان، گرانولوم‌های پوستی استریل و نکروتیک، آبنسه و فیستول گردنی دیده شد. لنفادنوپاتی و هیپاتواسپلنومگالی در لمس یافت شد. در بررسی‌ها پنومونی با عامل آسپرژیلوس تشخیص داده شده است. مادر بیمار سابقه ضایعات عفونی اطراف گوش‌ها و بینی را در دوره نوزادی وی ذکر می‌کند. چه تشخیصی برای بیمار محتمل تر است؟

الف) Leukocyte adhesion deficiency

ب) Chronic granulomatous disease

ج) Bruton-Gitlin syndrome

د) Omenn syndrome

۵۹- خانمی ۳۵ ساله و مورد شناخته شده توبروس اسکروزیس جهت درمان ضایعات آنژیوفیبروم صورت به درمانگاه مراجعه نموده است، انجام کدامیک از اقدامات تشخیصی زیر برای مونیتورینگ وی ضرورت ندارد؟

الف) اندازه گیری فشار خون (ب) ECG (ج) MRI شکم (د) ماموگرافی

۶۰- کودکی ۱۰ ساله با نووسهای اپیدرمال متعدد نازک و نرم (Thin and soft)، پورت واین استین در صورت، نووس بافت همبند کریبریفورم در کف پا، هیپوپلازی درمال پچی همراه با وریدهای زیر جلدی برجسته و لیپوم و لیپوآتروفی، ژیگانتسیم اندام فوقانی و اسکولیوز مراجعه نموده است. در سونوگرافی افزایش سایز طحال گزارش شده است. کدامیک از خطرات زیر این کودک را تهدید می‌کند؟

الف) آمبولی ریوی

ب) سکته مغزی هموراژیک

ج) هیپرتانسیون ریوی

د) لنفوم سیستیمیک

۶۱- برای بررسی تغییر رنگ پوست آقای ۴۱ ساله که به علت آرتربیت در بخش روماتولوژی بستری می‌باشد با شما مشاوره شده است. در معاینه بیمار تغییر رنگ آبی ناحیه زیر بغل، صورت، غضروف گوش و اسکلرای چشم مشاهده می‌شود. بیمار سابقه سنگ کلیه دارد و ادرار بیمار پس از ماندن در محیط تیره می‌شود. کدام بررسی زیر را برای وی مناسب تر است؟

الف) اکوکاردیوگرافی (ب) کولونوسکوپی (ج) قند خون ناشتا (د) عملکرد تیروئید

۶۲- در مشاوره انجام شده از بخش NICU در خصوص نوزادی که به دلیل اختلالات قلب و CNS تحت مراقبت می‌باشد، ضایعات پوستی شامل **nail dystrophy, syndactyly, cutis marmorata telangiectatica congenita** و **aplasia cutis** به صورت ضایعه بزرگ و نامنظم در میدلاین اسکالپ مشاهده می‌شود. محتمل ترین تشخیص کدام سندرم است؟

الف) Delleman (ب) Adams-Oliver (ج) Patau (د) Bart

۶۳- مکانیسم **immediate pigmentary darkening** به دنبال مواجهه با UVA کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

الف) انتقال ملانوزوم‌ها به کراتینوسیت‌ها

ب) اکسیداسیون ملانین از قبل موجود

ج) افزایش فعالیت تیروزیناز

د) افزایش سایز ملانوسیت‌ها

۶۴- خانم ۲۵ ساله با پوست تیره به دلیل ضایعات پیشرونده پوستی به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه ماکول و پیچ‌های نومولار هایپوپیگمانته با حاشیه نامشخص در تنه مشاهده می‌شود که در قسمت مرکزی به هم پیوسته شده‌اند. بیمار شکایتی از خارش و التهاب ندارد. سابقه چند نوبت درمان ناموفق پیتیریزیس ورسیکالر را ذکر می‌کند. در هیستولوژی تنها نکته قابل توجه کاهش پیگمان در اپیدرم است. همه درمان‌های زیر برای ایشان مناسب است، بجز:

الف) topical clindamycin

ب) benzoyl peroxide

ج) narrow-band UVB

د) oral fluconazole

۶۵- پسر ۱۴ ساله ای دارای هیپر پیگمانتاسیون رتیکولار در ناحیه گردن و قسمت فوقانی تنه و بازوها همراه با ماکول‌های هایپوپیگمانته و در بعضی نواحی تلانژکتازی و آتروفی اپیدرم می‌باشد. تغییرات ناخنی به صورت splitting و ridging طولی و Pterygium از دوران کودکی داشته است. در مخاط دهان لکوپلاکی همراه با پوسیدگی شدید دندان‌ها دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Dyskeratosis Congenita

ب) Naegli- Franceschetti- Jadassohn Syndrome

ج) Dermatopathia Pigmentosa Reticularis

د) Kindler Syndrome

۶۶- مصرف تمامی داروهای زیر در کاهش رشد ناخن می‌توانند مؤثر باشند، بجز:

الف) L-Dopa ب) Itraconazole ج) Azathioprine د) Methotrexate

۶۷- مرد جوانی که تحت درمان ulcerative colitis می‌باشد دچار آلپسی اسکالپ از نوع psoriasiform شده است. وی سابقه ابتلا به بیماری پسوریازیس را نمی‌دهد. مصرف کدامیک از داروهای تجویز شده زیر برای بیمار می‌تواند در به وجود آمدن این عارضه نقش داشته باشد؟

الف) Sulfasalazine ب) Loperamide ج) Adalimumab د) Azathioprine

۶۸- مرد ۶۰ ساله ای به علت درد سوزشی زبان، آکانتوزیس نیگریکانس و کراتودرمای کف دست و پا و موهای بلوند نرم به طول ۱۰ سانتی‌متر که در مدت کوتاهی تمام بدن را پوشانده مراجعه کرده است. بررسی از نظر کدامیک از بدخیمی‌های زیر در اولویت می‌باشد؟

الف) ریه ب) تیروئید ج) کلیه د) استخوان

۶۹- پسر بچه ۸ ساله ای با nephropathy و تغییرات ناخن به درمانگاه آورده شده است. در معاینه ناخن، ناخن‌های شست دست hypoplastic می‌باشد و triangular lunula هم دیده می‌شود. بیمار از درد زانو هم شکایت دارد و در تاریخچه پزشکی وی، ضایعات مشابه ای در پدر او وجود دارد. جهت تأیید بیماری این کودک، کدام مورد زیر توصیه می‌شود؟

الف) Pelvic x-ray

ب) Kidney sonography

ج) Rheumatology blood tests

د) MRI of nail

۷۰- خانم جوانی با ضایعات دهانی که مختصری دردناک است به درمانگاه مراجعه نموده است. در معاینه ضایعات سفید کراتوتیک که shaggy می‌باشد در حاشیه lateral زبان مشاهده شد. در نمونه برداری از ضایعه، بیماری‌های بدخیم و لیکن پلان مطرح نمی‌باشد و یک lichenoid mucositis گزارش شده است. محتمل‌ترین عامل ایجاد کننده این ضایعات کدام مورد زیر است؟

الف) Sodium lauryl sulfate in toothpaste

ب) Silver nitrate stick

ج) Chorhexidine mouth rinse

د) Cinnamon-flavored gum

۷۱- خانم ۴۰ ساله ای به علت پاپول‌های قهوه‌ای قرمز متعدد در ناحیه Vulva که به سطح داخلی رانها گسترش پیدا کرده‌اند مراجعه کرده است. در بیوپسی، میتوز متعدد بالای لایه بازال همراه با Nuclear hyperchromasia, Disorderly maturation of keratinocytes and coarse nuclear chromatin گزارش شده است. تمام موارد زیر از فاکتورهای مستعد کننده می‌باشد، بجز:

الف) HIV

ب) HPV type 6

ج) Smoking

د) Lichen Sclerosus

۷۲- خانم ۵۵ ساله ای با ضایعات cigarette paper که براق و چروکیده می‌باشد به همراه عروق مشخص در قسمت‌های acral بدن به درمانگاه مراجعه نموده است. در معاینه بالینی ندول‌های فیروز در نواحی extensor مشاهده می‌شود و بیمار دچار تغییرات رنگدانه ای پوست، خارش و paresthesia نیز می‌باشد. در تاریخچه بیمار ابتلا به بیماری Lyme حدود ۲ سال پیش وجود دارد و حدود ۶ ماه قبل از بروز ضایعات حاضر، بیمار دچار پلاک‌های اریتماتو تا بنفش رنگ به همراه ادم در نواحی acral شده بود. کدامیک از موارد زیر می‌تواند به عنوان عارضه این پدیده در این بیمار ایجاد گردد؟

الف) Basal cell carcinoma

ب) Renal failure

ج) Lymphoma

د) Liver cirrhosis

۷۳- زن ۳۰ ساله ای به علت پاپول‌های اریتماتو و پاپولو پوستول‌های قرینه روی بازوها و پاها و ناحیه باسن که بدون علامت می‌باشند، مراجعه کرده است. ضایعات از یک سال قبل شروع شده و مرکز بعضی از ضایعات نکروزه می‌باشد. اسکار ناشی از بهبودی تعدادی از ضایعات دیده می‌شود. در بیوپسی، واسکولیت لکوسیتوکللاستیک و نکروز Wedge-Shaped و گرانولوم گزارش شده است. تمام موارد زیر در این بیمار محتمل می‌باشد بجز:

الف) نبودن کانون فعال TB در بیمار

ب) PCR مثبت ضایعات

ج) تست توپرکولین مثبت

د) پاسخ نامناسب به درمان ضد TB

۷۴- مرد ۴۰ ساله ای به دنبال سفر و سابقه گزش کنه دچار تب ۳۹ درجه، سردرد و میالژی، تهوع و استفراغ و درد شکم شده است. روز پنجم بیماری دچار سرفه و لتارژی و ضایعات پوستی به صورت ماکول‌های اریتماتو، سپس پاپول و پتشی و پورپورا شده که ابتدا در مچ دست و پا و سپس تنه و اندام‌ها و کف دست و پا را درگیر کرده است. در آزمایشات، ترومبوسیتوپنی، آنمی و هیپوناترمی دارد. در بیوپسی، واسکولیت لنفوهایستوسیتیک گزارش شده است. درمان انتخابی کدام است؟

الف) داکسی‌سیکلین

ب) پنی‌سیلین G

ج) تیابندازول

د) مترونیدازول

۷۵- بیمار مرد ۴۰ ساله ای باغبانی است که به علت یک ندول اولسره بدون درد در ناحیه دست مراجعه کرده است. در معاینه ندول‌های متعدد در مسیر لنفاتیک تا ناحیه بازو لمس می‌شود. در بیوپسی التهاب گرانولوماتوز و چرکی در درم و هیپودرم و Asteroid bodies گزارش شده است. در رنگ آمیزی PAS، ارگانیسیم‌های سیگاری شکل و budding yeast مشاهده می‌شود. درمان انتخابی کدام است؟

الف) Potassium Iodide

ب) Surgical excision

ج) Cryosurgery

د) Itraconazole

۷۶- خانم ۵۲ ساله مبتلا به عفونت HIV با ضایعات اولسراتیو متعدد با اندازه‌های متفاوت از ۳×۴ تا ۱×۱ سانتی‌متر در ناحیه پری آنال با سیر ۲ ماه که در پاتولوژی ضایعه در درم سلول‌های اندوتلیال با نمای چشم جغد با هسته بزرگ و انکلوژیون داخل هسته بازوفیل و برخی از انکلوژیون‌ها در اطراف خود نمای هاله دارند. با توجه به شواهد مذکور کدامیک از مقادیر زیر در مورد تعداد سلول‌های CD4 خون برای این بیمار انتظار می‌رود؟

الف) ۶۸۰

ب) ۳۰۰

ج) ۱۰۰

د) ۴۰

۷۷- مردی ۴۰ ساله با وضعیت سلامت عادی که فروشنده گوشت ماهی می‌باشد و به علت زگیل‌هایی فراوان با نمای پاپول و برخی با نمای گل کلمی در سطح پشتی دست و کف دست‌ها مراجعه نموده است. کدام نوع HPV با بروز این نوع ضایعات همراهی دارد؟

الف) HPV-1

ب) HPV-3

ج) HPV-5

د) HPV-7

۷۸- خانم ۲۸ ساله مبتلا به پمفیگوس ولگاریس تحت درمان با پردنیزولون و آزاتیوپرین که فاقد سابقه ایمنی به ویروس آبله مرغان است. وی در ۸ روز قبل تماس نزدیک با فرد مبتلا به آبله مرغان داشته است. کدامیک از اقدامات زیر را برای وی توصیه می‌شود؟

الف) Varicella zoster immune globulin

ب) Intravenous immunoglobulin

ج) Varicella vaccination

د) Oral acyclovir

۷۹- کودک ۱۰ ماهه با تب ۴۰ درجه سانتی‌گراد با سیر سه روزه که با کاهش تب ماکول و پاپول‌های rose-pink روی تنه، گردن و فوقانی اندام‌ها ظاهر شد. در معاینه ادم پلک، لنفادنوپاتی گردنی و اکسی پیتال دارد. در معاینه حلق پاپول‌های قرمز روی کام نرم و زبان کوچک مشهود است. شواهد بالینی با کدام تشخیص انطباق دارد؟

الف) Roseola infantum

ب) Measles

ج) Rubella

د) Erythema infectiosum

۸۰- مرد ۳۰ ساله با بروز اولسر دردناک ژنیتال یک هفته پس از تماس مشکوک، که پس از پیدایش اولین ضایعه طی یک هفته بعد اولسرها متعدد شده و دردناک با قوام نرم و حاشیه نقب زنده همراه با آدنوپاتی دردناک یک طرفه اینگوئینال که اولسره شده مراجعه نموده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Lymphogranuloma venereum

ب) Chancroid

ج) Granuloma inguinale

د) Syphilis

۸۱- مرد ۵۴ ساله با سابقه ابتلا به پمفیگوس ولگاریس از ۶ ماه قبل، تحت درمان با پردنیزولون و آزاتیوپرین که از ۲۰ روز قبل دچار دردشکم، اسهال و سرفه شده و انفیلترای ریوی در رادیوگرافی دارد. در آزمایشات ائوزینوفیلی خون محیطی دارد. در معاینه پوست ضایعات پورپوریک با نمای شبه اثر انگشت روی شکم مشهود است. کدام تشخیص بالینی مطرح است؟

الف) Ancylostomiasis

ب) Ascariasis

ج) Toxocariasis

د) Strongyloidiasis

۸۲- خانم ۳۰ ساله مبتلا به Scabies و سابقه درماتیت تماسی آلرژیک به فرمالدئید، در بین درمان‌های زیر کدام برای وی مناسب نمی‌باشد؟

الف) کرم پرمترین ۰.۵٪

ب) لوسیون لیندان ۱٪

ج) پماد سولفور ۵٪

د) کرم کروتامیتون ۱۰٪

۸۳- در بیمار با گزیدگی سگ کدامیک از آنتی‌بیوتیک‌های زیر پوشش بهتری برای پیشگیری از عفونت در محل گزیدگی را می‌دهد؟

الف) Penicillin

ب) Cefazolin

ج) Amoxicillin/clavulanic acid

د) Trimethoprim-sulfamethoxazole

۸۴- برنزه شدن تاخیری معمولاً نتیجه مواجهه با کدامیک از طول موج‌های اشعه ماورای بنفش می‌باشد؟

- الف) UVA1 ب) UVA2 ج) UVB د) UVC

۸۵- پسر ۶ ساله با اسکارهای شبیه آبله مرغان و تلانژکتازی در روی گونه و پیشانی و پشت دست‌ها با الگوی متقارن که در فصول تابستان چند ساعت بعد تماس با نور آفتاب دچار ماکول‌های اریتماتو در نواحی مذکور و ضایعات طی چند ساعت بعد به پاپول و پلاک اریتماتو و وزیکول برخی با نمای ناف دار که در سیر همواژیک می‌گردد، تبدیل می‌شود. سیر این وضعیت از سه سال قبل است. در هیستولوژی دژنرسانس رتیکولر کراتینوسیت و ایجاد وزیکول اینترااپیدرمال حاوی فیبرین و سلول‌های التهابی حاد و در برخی نواحی نکروز اپیدرم و در درم انفیلترای متراکم پری واسکولر لنفوهایستوسیتیک مشاهده شد. تست‌های ایمونولوژیک در حد نرمال می‌باشد. کدام تشخیص مطرح است؟

الف) Lupus erythematosus

ب) Erythropoietic protoporphyria

ج) Hydroa vacciniforme

د) Pseudoporphyria

۸۶- مرد ۳۰ ساله بعد از دویدن و ورزش شدید پاپول و ندول‌های **outpunching** متعدد زرد رنگ در قسمت داخلی و خارجی پاشنه پا در موقع ایستادن برایش ایجاد می‌گردد کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) Runner's rump

ب) Piezogenic papules

ج) Black heel

د) Surfer's knots

۸۷- مردی ۲۰ ساله معتاد دچار عارضه **formication** شده است مصرف طولانی مدت کدامیک از مواد زیر محتمل تر است؟

- الف) Heroin ب) Cocaine ج) pentazocine د) propoxyphene

۸۸- دختر بچه ای ۴ ساله با اتروفی و پورپورا و تاول هموراژیک در ولو به درمانگاه آورده شده است در پاتولوژی لایه بازال دژنره همراه با ادم درم فوقانی و فیبروز درم رتیکولر دیده می‌شود کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) Perianal pyramidal protrusion

ب) Lichen sclerosus

ج) Arthropod bite reaction

د) Child abuse

۸۹- مردی ۲۵ ساله با لنفوانوپاتی دو طرفه گردن همراه با تب، هیپرگاماگلوبولینمی و هیپاتواسپلنومگالی به درمانگاه مراجعه کرده است در معاینه پوست پاپول‌های قهوه‌ای گنبدی شکل مجزا در روی گونه و اطراف پلک دیده می‌شود در پاتولوژی در پوست و لنف نود در داخل هیستوسیتها پلاسماسل و لنفوسیت سالم (**emperipolesis**) دیده شده است کدام تشخیص محتمل تر است؟

الف) Non Hodgkin lymphoma

ب) Chronic lymphocytic lymphoma

ج) Rosai Dorfman disease

د) Kikuchi's disease

- ۹۰- مردی ۲۶ ساله با کلسترول بالا و سابقه MI متعدد در پدر و مادرش در سنین جوانی به درمانگاه مراجعه کرده است کدامیک از زانتوم‌های زیر در این بیماری پاتوگنومیک است؟
- الف) Tendinous xanthomas
 ب) Plane xanthoma of the web spaces
 ج) Eruptive xanthomas
 د) verruciform xanthoma of the oral mucosa
- ۹۱- خانمی ۵۵ ساله با پلاک‌های انولار در روی گردن با حاشیه برجسته اریتماتو و مرکز اتروفیه هیپوپیگمانته به درمانگاه مراجعه کرده است در پاتولوژی گرانولومای **non palisading** با هیستوسیت و **foreign body type multinucleated giant cells** و فیبرهای الاستیک در داخل سلول‌های ژانت دیده می‌شوند تغییرات کلاژن یا رسوب موسین و چربی دیده نمی‌شود همه موارد زیر صحیح است، بجز:
- الف) با سیکلوسپورین در مواردی بهبودی دیده شده است
 ب) کرایوتراپی یا کوتر درمان موثری برای آن است
 ج) با داپسون و ایزوترتینوئین بهبودی دیده شده است
 د) بیماری مقاوم و پاسخ آن به درمان ضعیف است
- ۹۲- بیماری به دنبال بریدگی با لامپ فلورسنت شکسته شده دچار ندول ایندوره در دست شده است در پاتولوژی از ضایعه ندولار گرانولوم **foreign body reaction** گزارش شده است در زیر میکروسکوپ پولاریزه انکسار مضاعف وجود نداشت و **electron energy loss spectroscopy** به تشخیص کمک می‌کند. وجود کدامیک از موارد زیر در گرانولوم محتمل تر است؟
- الف) Zirconium
 ب) Aluminum
 ج) Beryllium
 د) Zinc
- ۹۳- در کدام بیماری زیر اتوانتی ژن **extracellular matrix protein-1** است؟
- الف) scleroderma
 ب) lichen sclerosis
 ج) bullous SLE
 د) epidermolysis bullosa acquisita
- ۹۴- مردی ۳۰ ساله به علت نارسایی کلیه تحت درمان دیالیز دچار پاپولوندول‌های خارشدار با یک مرکز کراتوتیک در ناحیه پاها شده است در پاتولوژی با رنگ آمیزی **Verhoeff-van Gieson** فیبرهای به رنگ قرمز در داخل کراست همراه بانوتروفیل دیده می‌شود همه درمان‌های زیر برای بیمار مفید است، بجز:
- الف) Topical retinoids
 ب) Renal transplantation
 ج) Cellophane tape stripping
 د) Narrowband UVB

۹۵- مردی ۲۵ ساله با پاپول‌های زرد رنگ در روی گردن و پلاک‌هایی زرد رنگ در اگزایلا با پرولاپس دریچه میترال به درمانگاه مراجعه کرده است در معاینه چشم در slit lamp تغییرات peau d'orange اپی تلیوم رتین دیده شده است همه موارد زیر در این بیماری صحیح است، بجز:

(الف) این بیماری اتوزومال رسیسو با اختلال در tenascin-x است

(ب) angioid streaks پاتوگنومیک این بیماری نیست

(ج) هموراژی intracranial با کمبودهای فاکتورهای انعقادی در این بیماری ممکن رخ دهد

(د) در این بیماری کلسیفیکاسیون فیبروالاستیک منجر به انژیین و انفارکتوس می‌شود

۹۶- پسر ۱۸ ساله با چین‌های پوستی قرینه و شیارهایی ضخیم و رو به پیشرفت روی فرق سر که شروعش را از حدود ۱/۵ سال پیش ذکر کرده، مراجعه نموده است. بر روی چینها، تراکم موهای ترمینال کاهش یافته ولی تراکم مو در شیارها طبیعی است. کدامیک از عبارات زیر در مورد این اختلال صحیح می‌باشد؟

(الف) بررسی‌های نورولوژیک و افتالمولوژیک در این بیماران لازم است

(ب) نوع ثانویه همیشه در زمینه بدخیمی روی می‌دهد

(ج) در نوع اولیه صورت و انتهای انگشتان درگیرند

(د) ایزوترتینوئین نتایج موثری در درمان داشته است

۹۷- خانم ۲۳ ساله با پچ‌های متعدد قهوه‌ای رنگ با شروع آهسته بر روی پشت تنه با توزیع قرینه مراجعه نموده است. در شرح حال وی سابقه ای از بیماری یا ضایعه التهابی در محل این پچها ذکر نگردید. در معاینه، پچها دارای حاشیه شارپ با نمای cliff-drop border و فاقد پوسته بوده و ایندوریشن در لمس ندارند. کدام تشخیص برای وی محتمل تر می‌باشد؟

(الف) Atrophia maculosa varioliformis cutis

(ب) Primary Anetoderma

(ج) Atrophoderma vermiculatum

(د) Atrophoderma of Pasini and Pierini

۹۸- خانمی ۳۵ ساله با ندول‌های زیر جلدی قرمز دردناک در پشت ساقها مراجعه کرده است. وی شروع ضایعات را از ۲ ماه قبل ذکر می‌کند. در معاینه، بعضی از ندولها زخمی شده‌اند. در آسیب‌شناسی پوست انفیلترای Mixed به همراه multinucleated giant cells در لوبولها و سپتومهای بافت چربی به همراه واسکولیت شریانها و وریدهای سپتا و ونول‌های داخل لوبول‌های چربی مشاهده می‌شود. کدامیک از اقدامات زیر برای وی اولویت دارد؟

(الف) MRI کبد و پانکراس

(ب) اندازه گیری سطح الفا یک انتی تریپسین

(ج) بررسی از نظر TB

(د) تست‌های سرولوژی SLE

۹۹- دختری ۱۸ ساله با لاغری صورت و نیمه فوقانی تنه که به تدریج از سن ۱۰ سالگی شروع گردیده، مراجعه کرده است. در معاینه وی، علیرغم کاهش چربی گونه‌ها و شقیقه‌ها، در ناحیه باسن و اندام تحتانی چربی زیر جلدی افزایش واضحی دارد. در آزمایش خون کاهش c3 مشاهده شد. تمامی اقدامات زیر جهت این بیمار صحیح می‌باشد، بجز:

(الف) سی تی شکم از نظر بدخیمی

(ب) تست‌های سرولوژی SLE

(ج) بررسی کلیه‌ها

(د) ارزیابی آندوکراین

۱۰۰- شیرخواری ۴ ماهه با ۷ ضایعه همانژیوما در روی تنه به درمانگاه آورده شده است. در سونوگرافی شکم دو همانژیوم نیز در کبد به قطر تقریبی ۱ و ۱/۵ سانتی‌متر دیده شده‌اند. همه اقدامات تشخیصی زیر برای وی ضرورت دارند، بجز:

الف) Echocardiogram

ب) Thyroid function test

ج) Chest X Ray

د) MRI head and neck

۱۰۱- آقای ۳۷ ساله با توده‌های آبی رنگ روی انگشتان دست‌ها مراجعه نموده است. وی از نظر عملکرد دست‌ها نیز دچار مشکل می‌باشد. در X-ray انکندروما تشخیص داده شد. در بررسی پاتولوژی توده‌های آبی رنگ، مالفورمیشن وریدی و همانژیوم سلول دوکی گزارش شد. کدام تشخیص برای وی محتمل‌تر است؟

الف) Gorham Stout (ب) Cobb (ج) Maffucci (د) Proteus

۱۰۲- آقای ۷۴ ساله با اولسری به قطر ۲ سانت با اگزودای زرد رنگ در بالای قوزک داخلی پا همراه با خارش در ساق پا مراجعه کرده است. در معاینه پوست انتهای ساق، تغییر رنگ قهوه‌ای مایل به زرد با پتشی‌هایی روی سطح آن داشته ولی نبض‌های پا قابل لمس‌اند. کدام گزینه درباره این نوع اولسر صحیح می‌باشد؟

الف) این زخم‌ها معمولاً نمای Punched out دارند.

ب) در موارد مزمن به لیپودرماتواسکلروزیس می‌انجامد.

ج) در تمامی این بیماران Ascending venography اندیکاسیون دارد.

د) وسکولیت لکوسیتوکلستیک یافته ثابت در پاتولوژی این اولسر می‌باشد.

۱۰۳- دختری ۱۵ ساله با نقاط قرمز فاقد خارش روی ران و ساق چپ که به شکل نوارهای مارپیچی منتشر شده، مراجعه کرده است. شروع ضایعات از حدود ۱۳ سالگی ذکر شده است. ضایعات قابل لمس نبوده و با فشار دادن به طور کامل Blanch نمی‌شوند. در کف دست‌ها، کف پاها، موها، ناخن‌ها و مخاطها ضایعه‌ای دیده نشد. در پاتولوژی نقاط قرمز، کاپیلرهای متسع در پایی‌های درم، بدون حضور ارتشاح التهابی مشاهده گردید. کدام تشخیص برای این بیمار محتمل است؟

الف) پورپورا تلانژیکتوئید آنولار

ب) شامبرگ

ج) آنژیوما سرپیژینوزوم

د) اولسر وبر رندو

۱۰۴- پسر ۱۶ ساله‌ای با پاپول‌های متعدد هم‌رنگ پوست روی صورت مراجعه نموده که به گفته وی از حدود ۱۲ سالگی ایجاد و تدریجاً افزایش یافته‌اند. در ناحیه کف دست‌ها حفرات ریزی مشاهده گردید. اخیراً برای وی مدولوبلاستوما و کیست‌های ادونتوزن در فک تحتانی تشخیص داده شده است. موها و غدد عرق نرمال هستند. کدام سندروم زیر برای وی محتمل‌تر است؟

الف) Bazex

ب) Basal Cell nevus

ج) Muir Torre

د) Ferguson Smith

۱۰۵- آقای ۵۵ ساله با پاپولی قرمز روی ساق که پوسته ای wafer-like آن را احاطه کرده مراجعه نموده است. وی ایجاد ضایعه را از حدود یک سال قبل ذکر می‌کند. در هیستوپاتولوژی: هیپرپلازی پسوریازیس فرم در اپیدرم دیده شد. در سیتوپلاسم روشن کراتینوسیتها ماده ای حساس به Diastase وجود داشته که با رنگ امیزی PAS به رنگ قرمز در آمد، کدام تشخیص در مورد این ضایعه صحیح است؟

الف) Flegel Disease

ب) Warty dyskeratoma

ج) Porokeratosis of Mibelli

د) Clear cell acanthoma

۱۰۶- شیرخواری با یک ضایعه نافی مورد مشاوره قرار گرفته است. در معاینه ندول دردناک در محل مشهود است. در بررسی بافت‌شناسی کیست با پوشش اوروتلیال از سلول‌های کوبوئیدال گزارش گردیده است. کدامیک از بدخیمی‌های زیر ممکن است روی ضایعه ایجاد شود؟

الف) اسکواموس سل کارسینوما

ب) آدنو کارسینوما

ج) ترانزیشنال سل کارسینوما

د) فیبروسارکوما

۱۰۷- فرد جوانی با شکایت از ضایعه پوستی بدون مو از موقع تولد که اخیراً توده‌ای روی آن سوار شده است مراجعه کرده است. در معاینه پلاکی با ته رنگ زرد تا نارنجی و سطح وروکوز به همراه ضایعه ندولر روی آن مشهود است. در بررسی درموسکوپی ضایعه ندولر، large blue gray nest به صورت قرینه در تمام سطح آن مشهود است. احتمال پیدایش کدامیک از تومورهای زیر بر روی این ضایعه بیشتر مطرح است؟

الف) تریکوبلاستوم

ب) سیرنگوسیست آدنوم پاپیلی فرم

ج) بازال سل کارسینوما

د) تریکوپیتلیوما دسموپلاستیک

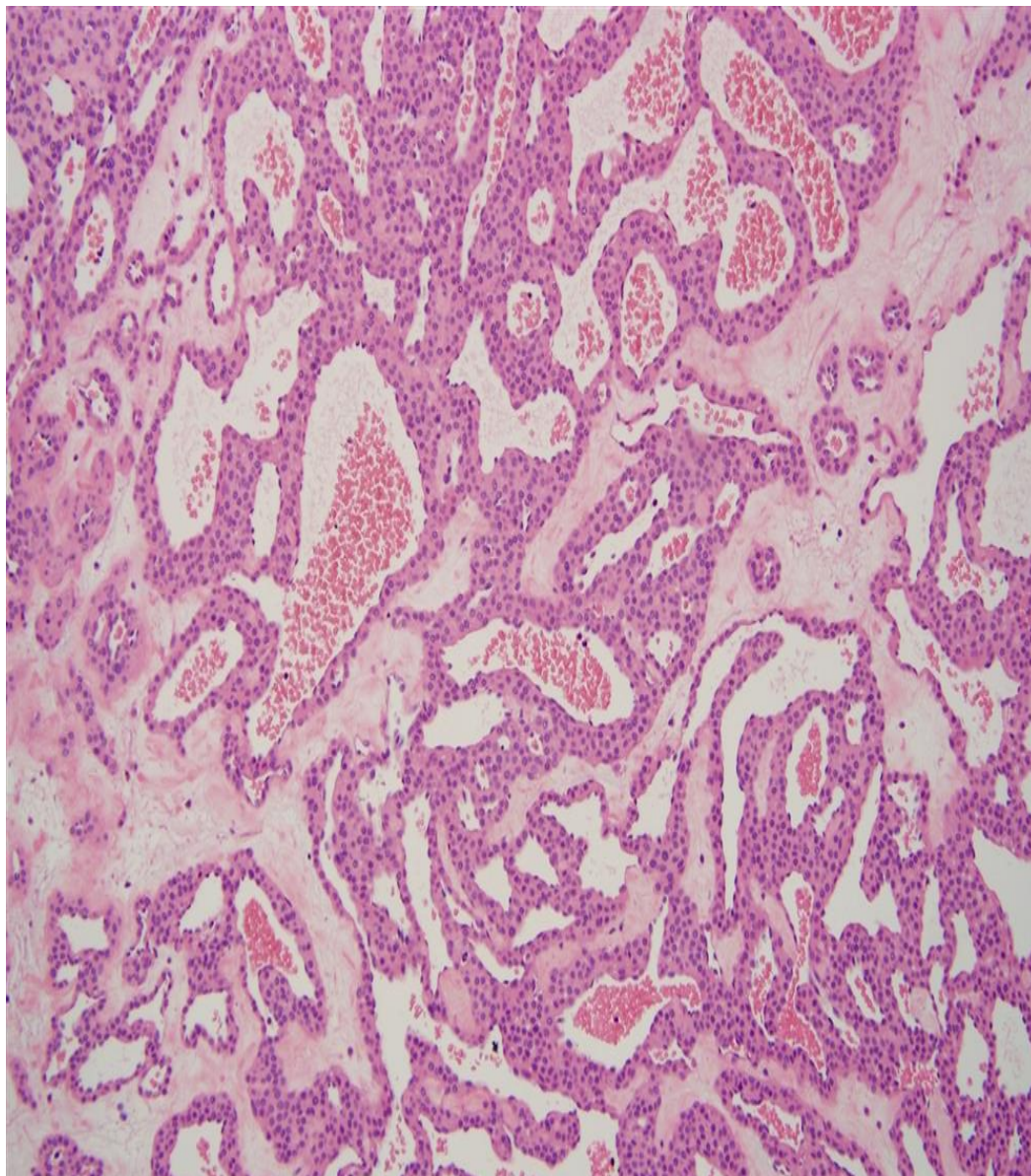
۱۰۸- فرد جوانی با شکایت بروز ناگهانی ضایعات پوستی مراجعه کرده است. در معاینه صدها پاپول صورتی گنبدی و پلی مورف با اندازه ۵ تا ۸ میلی‌متر همراه با تلانژکتازی در سراسر بدن بجز کف دست و پا و مخاط مشهود است. در بررسی بافت‌شناسی Nestهای متشکل از سلول‌های اپیتلیوئید بزرگ از اپیدرم به درم رتیکولار گسترش یافته است که نمای raining down را ایجاد کرده‌اند. همراهی با کدامیک از موارد زیر محتمل تر است؟

الف) تشنج (ب) نارسایی کلیه (ج) بدخیمی (د) اتوپیک درماتیت

۱۰۹- آقای ۷۰ ساله به دلیل ضایعه پیگمانته با رشد پیشرونده در ناحیه کف پا تحت نمونه برداری پوستی قرار گرفته است. در بررسی بافت‌شناسی پرولیفراسیون ملانوسیت آتیپیک در لایه بازال اپیدرم هیپرپلاستیک با گسترش Nestهای نامنظم در تمام لایه‌های اپیدرم با پترن پاژتوئید و تهاجم به درم گزارش گردید. در بررسی‌های تکمیلی لنفادنوپاتی ناحیه اینگوئینال، LDH بالا و موتاسیون BRAF منفی به دست آمده است. با توجه به تشخیص علاوه بر برداشت جراحی کدامیک از درمان‌های سیستمیک زیر برای بیمار ارجح می‌باشد؟

الف) Vemurafenib (ب) Dabrafenib (ج) Encorafenib (د) Imatinib

۱۱۰- خانمی باردار با ضایعات ندولار آبی رنگ متعدد در ناحیه فلانک چپ مراجعه نموده است. بیمار سابقه وجود این ضایعات را از کودکی داشته است. در معاینه با فشار دادن ضایعات درد ایجاد می‌شود و هم چنین سابقه دردناک شدن ضایعات با هر پرئود قاعدگی وجود دارد. با توجه به تغییرات پاتولوژیک زیر کدامیک از رنگ آمیزی‌ها به تشخیص کمک می‌کند؟



Melan-A (د)

CK7 (ج)

Muscle Actin (ب)

S100 (الف)

۱۱۱- خانم ۷۰ ساله با توده سفت در ناحیه پیشانی بالای ابرو مراجعه نموده است. در شرح حال و معاینه، رشد سریع و ایجاد زخم شناسایی شد. قطر ضایعه حدود ۲/۵ سانتی‌متر تخمین زده می‌شود. در گزارش هسیتوپاتولوژی توده‌های ندولر بازالوئید با هسته وزیکولر با گسترش ترابکولار و Sheet like رویت شد. در مطالعات CK7، CK20، IHC و CK5/6 مثبت گزارش شد. با توجه به تشخیص، کدامیک مطرح کننده پروگنوز بدتر می‌باشد؟

الف) وجود زخم

ب) گسترش Sheet like

ج) محل ضایعه

د) قطر ضایعه

۱۱۲- کودکی با ضایعات پلاکی متعدد هیپوپپیگمانته با نمای آتروفیک و ته رنگ آبی، قرمز در ناحیه شانه مورد بررسی قرار گرفته است. در بررسی بافت‌شناسی تشخیص درماتوفیبروسارکوم پروتوبرنس (DFSP) تایید شده است. کدامیک از همراهی‌های زیر در کودک محتمل‌تر است؟

الف) Severe combined immunodeficiency

ب) Chronic granulomatous disease

ج) Ataxia telangiectasia

د) Variable immunodeficiency

۱۱۳- مرد میانسالی با ضایعه توده مانند در بین دو کتف مراجعه کرده است. در معاینه ندول زیر جلدی بدون درد بدون تغییرات ثانویه پوستی همراه با حرکت مختصر لمس شد. در نمونه بیوپسی سلول‌های چربی ماچور همراه با الیاف کلاژن در زمینه میگزوئید همراه با ماست سل و سلول‌های دوکی رویت شد. تشخیص کدام است؟

الف) Angiolipoma

ب) Spindle cell lipoma

ج) Hibernoma

د) Pleomorphic lipoma

۱۱۴- فرد بزرگسالی به دلیل درد استخوانی و ماکول‌ها و پاپول‌های متعدد قرمز - قهوه‌ای کوچک و مونومورف در ناحیه تنه و پروگزیمال اندام‌ها تحت نمونه برداری پوستی قرار گرفته است. در بررسی بافت‌شناسی انفیلتراسیون سلول‌های کوبوئیدال به همراه گرانول‌هایی در سیتوپلاسم آمفوفیلیک مشهود است. در بررسی CD117, IHC مثبت گزارش گردیده است. با توجه به تشخیص کدامیک از درگیری‌های استخوانی در وی شایع‌تر است؟

الف) استئوپروزیس

ب) استئواسکلروزیس

ج) ضایعات لیتیک فوکال

د) استئوسارکوم

۱۱۵- بیماری با پاپول‌ها و پلاک‌ها و ندول‌های قرمز قهوه‌ای عود کننده‌ای که بعد از بهبودی دچار آنتودرما شده مراجعه نموده است. بیمار تب، تعریق شبانه و کاهش وزن ندارد. در آزمایش خون سطح سرمی LDH نرمال است. در گزارش هیستولوژی انفیلتره ندولار در درمیس و چربی زیر جلدی وجود دارد. اپیدرمیس گرفتار نمی‌باشد. در انفیلتره ندول‌های کوچک لنفوسیت‌های ریاکتیو مشاهده می‌گردد که بعضی از اینها ژرمینال سنتر ریاکتیو دارند. سلول‌های نئوپلاستیک مارژینال زون، لنفوپلاسموسایتوئید و پلاسماسل‌ها اطراف ندول‌ها را محاصره کرده‌اند. در رنگ آمیزی PAS آنکلوزیون داخل هسته‌ای Dutcher bodies مشاهده می‌گردد. در ایمونوهیستوشیمی CD20 مثبت، CD5 و CD10 منفی است. احتمال ایجاد شدن این بیماری روی کدامیک از ضایعات زیر وجود دارد؟

الف) گرانولر آنولار

ب) آکرودرماتیت کرونیکا آتروفیکن

ج) لپروماتوس لپروزی

د) ماستوسیتوز

۱۱۶- بیماری با ضایعات پچی و پلاک‌های متعدد اریتماتو و پوسته دار خارش دار در پوست تنه با سابقه ۶ سال از بروز ضایعات که ابتدا در ناحیه باسن شروع شده مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات تلانژکتازی، هیپیر و هیپوپیگمانتاسیون و آتروفی وجود دارد. در بیوپسی‌های متعدد از ضایعات مختلف دژنرسانس هیدروپیک لایه بازال و اپیدرموتروپیسیم مشاهده شده است. انفیلترای لیکنوئید شامل لنفوسیت‌ها می‌باشند که بعضی از آنها هسته‌های آتیپیک سربری فرم دارند و محدود به اپیدرمیس می‌باشند و اکثرا در لایه بازال قرار گرفته و به صورت سلول‌های تک تک که به صورت هاله واکوئله احاطه شده‌اند و اغلب به صورت خطی قرار گرفته‌اند. در داخل اپیدرم nest‌های سلول‌های اتیپیکال با هسته‌های سربری فرم وجود دارند. در درم انفیلترای قابل توجهی از سلول‌های اتیپیکال با هسته‌های سربری فرم و تعداد کمی سلول‌های بلاست، ائوزینوفیل و پلاسماسل وجود دارد. بالا بودن درصد کدامیک از سلول‌های زیر در انفیلترای درمال با پروگنوز بهتر بیماری همراهی دارد؟

الف) CD8 (ب) CD4 (ج) CD3 (د) CD2

۱۱۷- در پاتوژنز لنفوماتوئید گرانولوماتوزیس کدامیک از ویروس‌های زیر نقش دارند؟

الف) Rubella (ب) HTLV1 (ج) CMV (د) EBV

۱۱۸- بیمار ۶۲ ساله با ندول خونریزی دهنده به مدت ۵ ماه مراجعه و گزارش پاتولوژی تهاجم سلول‌های نئوپلاستیک لوبولی و طنابی شکل همراه با خونریزی و فضای سودو واسکولر می‌باشد متاستاز کدامیک از موارد زیر محتمل‌تر است؟

الف) renal cell carcinoma

ب) melanoma

ج) leukemia

د) breast carcinoma

۱۱۹- سطح شواهد (از نظر تاثیر درمان) در کدامیک از روش‌های مطالعاتی زیر بالاتر است؟

الف) Cohort (ب) Case series (ج) Case-control (د) Cross-sectional

۱۲۰- همه موارد زیر از اجزای لایه شاخی می‌باشند، بجز:

الف) Keratin filaments

ب) lamellar bodies

ج) Filaggrin

د) Corneodesmosom

۱۲۱- بیماری با ضایعات تاولی و اروزو در دهان که از دو ماه قبل ایجاد شده است مراجعه و در DIF انجام شده رسوب IgG، c3 در بین سلول‌های مخاط بوکال دیده شده است. در شرح حال بیمار نارسایی کبدی و فشار خون ذکر شده است. کدام کورتیکواستروئید زیر برای وی مناسب‌تر است؟

الف) پردنیزون (ب) پردنیزولون (ج) دگزامتازون (د) بتامتازون

۱۲۲- بیمار با تشخیص پسوریازیس آکرال پاسچولر مراجعه کرده است. اولین خط درمان کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

الف) ادالیمومب (ب) متوترکسات (ج) اسیترتین (د) فتوتراپی

۱۲۳- بیمار تحت درمان با وارفارین به علت روزاسه شدید مراجعه کرده است تجویز کدامیک از داروهای خوراکی زیر توصیه نمی‌شود؟

الف) مترونیدازول

ب) ایزوترتینوئین

ج) داکسی‌سیکلین

د) آزیترومایسین

۱۲۴- بیماری به علت اریتمی در بخش قلب بستری است. جهت درمان ضایعات اروزو و تاوولی منتشر پوست بیمار از شما مشاوره درخواست شده است. در آزمایشات بیمار نتیجه آسیب‌شناسی بیوپسی پوست اکتولیز و تاوول اینتراپیدرمال را نشان داده است. برای درمان بیماری پوستی وی کدامیک از درمان‌های زیر را نباید تجویز کنید؟

الف) پردنیزولون (ب) آزاتیوپرین (ج) ریتوکسی‌مب (د) مایکوفنولات موفتیل

۱۲۵- میزان جذب داروهای موضعی از طریق پوست در ناحیه اسکروتوم چند برابر کف پا است؟

الف) ۵۰ (ب) ۱۰۰ (ج) ۲۰۰ (د) ۴۰۰

۱۲۶- بیمار مبتلا به پمفیگوس ولگاریس تحت درمان با پردنیزولون و آزاتیوپرین است. در آزمایشات کنترل، GFR بیمار ۴۰ است. در مورد ادامه درمان با آزاتیوپرین کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

الف) ادامه درمان با دز فعلی

ب) کاهش ۲۵ درصدی دز

ج) کاهش ۵۰ درصدی دز

د) قطع درمان

۱۲۷- ریسک تداخلات دارویی در تمام موارد زیر افزایش می‌یابد، بجز:

الف) Very young

ب) Male gender

ج) Hypotension

د) Congestive heart failure

۱۲۸- کدامیک از انواع ضدآفتاب‌های زیر در بیماری‌های حساس به نور آفتاب دارای اثر حفاظتی بیشتر می‌باشد؟

الف) Salicylates (ب) Cinnamates (ج) Pamidate O (د) Avobenzone

۱۲۹- کدامیک از موارد زیر در طب مکمل برای درمان اکنه هورمونی در خانم‌ها کمک کننده است؟

الف) Vitex (ب) Marigold (ج) Tumeric (د) Licoric root

۱۳۰- آقای ۶۰ ساله مبتلا به بیماری پسوریازیس، تحت درمان با Bath PUVa می‌باشد. در صورتیکه به دنبال فتوترایی، اریتم مشاهده نگردد، اما ضایعات بیمار پاسخ مناسب به درمان داشته باشد، کدامیک از اقدامات زیر را جهت تنظیم دوز UVA انجام می‌دهید؟

الف) افزایش یک بار در هفته به میزان ۳۰٪

ب) ثابت نگهداشتن دوز

ج) افزایش دو بار در هفته به میزان ۳۰٪

د) افزایش دو بار در هفته به میزان ۴۰٪

۱۳۱- آقای ۳۵ ساله با شکایت از ایجاد ضایعات متعدد کوچک پاپولر در ناحیه صورت از دوران بلوغ مراجعه کرده است. در معاینه فرورفتگی‌های متعدد (pit) در ناحیه کف دست و پا مشهود است. نمونه برداری انجام شده از ضایعات صورت، جزایر سلولی بازالوئید منشاء گرفته از اپیدرم به سمت درم را همراه با ایجاد شکاف در اطراف جزایر و قرارگیری هسته‌ها با نمای نردبانی (palisading) در حاشیه‌ها نشان می‌دهد. کدامیک از درمان‌های زیر جهت ضایعات پاپولر بیمار مناسب‌تر می‌باشد؟

الف) رادیوتراپی

ب) فتودینامیک تراپی

ج) دیکلوفناک موضعی

د) برداشت جراحی

۱۳۲- خانمی ۳۰ ساله با شکایت از پیچ‌های قرمز تیره رنگ در سمت راست صورت از موقع تولد که اخیراً افزایش ضخامت پیدا کرده و ضایعات ندولر در آن ایجاد شده است، مراجعه کرده است. کدامیک از انواع لیزر زیر جهت درمان ضایعات ندولر بیمار مناسب‌تر می‌باشد؟

الف) Alexandrite (د)

ب) Argon (ج)

ج) KTP (ب)

د) Copper vapor (الف)

۱۳۳- آقای ۳۵ ساله با شکایت از تیره‌تر شدن رنگ تاتو در محل بازو و ایجاد ضایعات پاپولر متعدد در نواحی دیگر بدن به دنبال لیزر مراجعه کرده است. استفاده از کدامیک از پیگان‌های زیر در تاتو می‌تواند باعث ایجاد این عارضه شود؟

الف) دی اکسید تیتانیوم

ب) سولفید مرکوری

ج) اکسید آهن

د) اکسید کرومیوم

۱۳۴- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد pH پوست صحیح می‌باشد؟

الف) پوست آقایان نسبت به خانمها، pH بالاتری دارد.

ب) با افزایش سن، pH کاهش می‌یابد.

ج) سیاه پوستان pH پائین تری نسبت به سفید پوستان دارند.

د) تغییرات pH با افزایش سن در دو جنس به میزان مشابه می‌باشد.

۱۳۵- بیمار مبتلا به روزاسه شدید صورت از شما به عنوان پزشک معالج خود در رابطه با نوع فونداسیون مورد استفاده در زمان ارایش برای پوشاندن قرمزی صورت سوال می‌کند. کدام رنگ فونداسیون می‌تواند قرمزی صورت بیمار را پوشش بدهد؟

الف) زرد

ب) سبز

ج) سفید

د) بنفش

۱۳۶- برای بیماری با تشخیص SCC لب جراحی انجام دادید. آسیب به کدام عضله میتواند منجر به نمای Asymmetric 'crooked' smile در زمان استراحت شود؟

الف) Depressor anguli oris

ب) mentalis

ج) Risorius

د) Depressor labii inferioris

۱۳۷- برای یک زخم نسبتاً عمیق با ترشحات اگزودائی فراوان کدام نوع پانسمان را پیشنهاد می‌دهید؟

- الف) هیدروکلونید (ب) هیدروژل (ج) پانسمان فیلم (د) پانسمان فوم

۱۳۸- بیماری با کیست پیلار در اسکالپ مراجعه نموده است. برای فردا وقت عمل می‌دهید. چه توصیه‌ای برای اصلاح مو به ایشان می‌نمایید؟

- الف) shave مو شب قبل عمل
ب) shave مو بلافاصله قبل عمل
ج) clip مو شب قبل عمل
د) clip مو بلافاصله قبل عمل

۱۳۹- برای آماده سازی محل گیرنده به منظور انجام suction blister epidermal grafting برای بیمار ویتیلیگو، کدام روش به کار نمی‌رود؟

- الف) Dermabrasion (ب) Cryotherapy (ج) Co2 laser (د) Er-YAG laser

۱۴۰- خانمی ۴۵ ساله با شک به FFA جهت تشخیص بیوپسی پانچ از ناحیه پیشانی انجام می‌شود. بیمار بعد از ۱۰ روز با یک اولسر با کراست مرکزی مراجعه می‌نماید. پزشک بیان می‌کند که در هنگام انجام بیوپسی به علت خونریزی بیش از حد از کوتر استفاده شده است. محتمل‌ترین علت ضایعه اخیر کدام است؟

- الف) Infection (ب) Dehiscence
ج) Contact Dermatitis (د) Early Suture Removal

۱۴۱- خانمی ۴۴ ساله با سابقه ۴ ساله Autologous fat Transfer با شکایت از افزایش حجم مناطق تزریق شده مراجعه کرده است. در معاینه هیچ تورم، گرمی و درد نداشته و در سونوگرافی انجام شده نکته مثبت ندارد. مهم‌ترین دلیل این مشکل کدام است؟

- الف) Fat Hypertrophy (ب) Infection
ج) Fat Necrosis (د) Granuloma Formation

۱۴۲- سطح undermining در گونه‌ها کجاست؟

- الف) submuscular fascia (ب) just above glabella
ج) mid to deep subcutaneous fat (د) just above fascia

۱۴۳- بیماری کاندید بیوپسی از ضایعه پوستی می‌باشد. برای بیمار داروی بی‌حسی تزریق می‌کنید. بعد از چند دقیقه بیمار دچار تهوع و استفراغ، ترمور، اختلال بینایی و توهم شده است. در معاینه فشارخون و پالس بیمار نرمال است. درمان مناسب کدام است؟

- الف) اپی نفرین زیرجلدی (ب) دیازپام (ج) آنتی هیستامین (د) درمان حمایتی

۱۴۴- در لیفت گوشه لب و اصلاح **Marionette line** با تزریق بوتولونیم توکسین هدف کاهش فعالیت کدام عضله می‌باشد؟

Depressor angularis oris (الف)

Depressor labial inferior (ب)

Mentalis (ج)

Buccinator (د)

۱۴۵- خانمی ۴۵ ساله با سابقه جراحی بینی چند سال قبل ۲ روز بعد از تزریق فیلر HA در ناحیه **Nasolabial** دچار کبودی و اریتم رتیکولر در ناحیه سمت چپ بینی که تا قسمت‌های زیر چشم هم کشیده شده است گردیده است. احتمال درگیری کدام شاخه شریان فاشیال وجود دارد؟

Angular (الف)

Superior Labial (ب)

Inferior Labial (ج)

Dorsal Nasal (د)

۱۴۶- برای بلوک عصب مدیان در مچ دست تزریق بی‌حسی در کدام ناحیه انجام می‌شود؟

الف) در crease پروگزیمال مچ دست بین تندون‌های پالماریس لونگوس و فلکسور کارپی رادیالیس

ب) در crease دیستال مچ دست بین تندون‌های پالماریس لونگوس و فلکسور کارپی رادیالیس

ج) در crease پروگزیمال مچ دست قسمت لترال فلکسور کارپی رادیالیس

د) در crease دیستال مچ دست قسمت لترال فلکسور کارپی رادیالیس

۱۴۷- **TCA Cross** بیشتر برای کدام نوع از اسکارهای آکنه قابل استفاده است؟

Hypertrophic (د)

Rolling (ج)

Box Car (ب)

Ice-Pick (الف)

۱۴۸- بیماری با تشخیص احتمالی **BCC morpheic** مراجعه نموده است. نوع بیوپسی انتخابی در او کدام گزینه است؟

scouting (د)

incision (ج)

currete (ب)

shave (الف)

۱۴۹- بهترین هادی سرما در کرایوتراپی کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

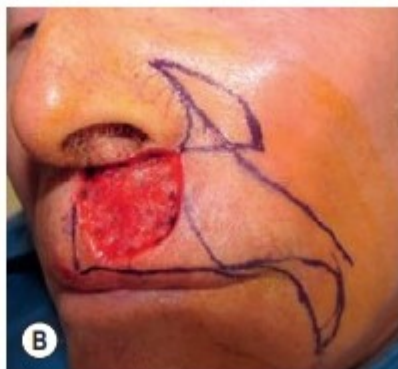
metal (د)

ice (ج)

water (ب)

air (الف)

۱۵۰- نام فلپ فوق چیست؟



interpolation (د)

transposition (ج)

rotation (ب)

advancement (الف)

اخلاق

۱۵۱- همراه بیمار ۷۲ ساله شما که مبتلا به سرطان پستان پیشرفته با متاستاز به استخوان است با شما تماس می‌گیرد و درخواست می‌کند به نحوی به زندگی وی پایان داده شود چون هیچ دارویی درد وی را ساکت نمی‌کند. صحیح‌ترین پاسخ کدام است؟

- الف) از همراه بیمار می‌خواهیم که دیگر با ما تماس نگیرد چون این موضوع در حیطه اختیارات ما نیست.
 ب) همراه را توجه می‌کنیم که اتانازی اقدام شایسته‌ای نیست و او را به بخش پالیاتیو معرفی می‌کنیم.
 ج) یکی از روش‌های اتانازی فعال را به او آموزش می‌دهیم.
 د) یکی از روش‌های اتانازی غیر فعال را به او آموزش می‌دهیم.

۱۵۲- آقای ۱۸ ساله موتور سوار به علت تصادف شدید به اورژانس آورده می‌شود. همراهی ندارد. شرایط بیمار ناپایدار است و احتمال خونریزی داخلی برای وی مطرح است. جراح تصمیم به عمل جراحی وی دارد. پرستار اورژانس تذکر می‌دهد که فرم رضایتنامه امضا نشده است. تصمیم درست چیست؟

- الف) نیاز به رضایتنامه ندارد و بیمار به اتاق عمل منتقل می‌شود و عمل جراحی انجام می‌شود.
 ب) با دادن مایع و خون سعی می‌کنیم بیمار را پایدار کنیم و منتظر همراه بیمار می‌مانیم.
 ج) از مدیر کشیک می‌خواهیم قاضی کشیک را خبر کند تا مجوز عمل جراحی را صادر کند.
 د) با قبول ریسک، جراح اجازه دارد بیمار را به اتاق عمل منتقل کند ولی منتظر می‌ماند تا همراهان بیایند.

کرونا

۱۵۳- مرد ۲۵ ساله‌ای با تب، آبریزش بینی و میالژی به شما مراجعه می‌کند. نامبرده حس چشایی و بویایی خود را از دست داده است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- الف) ناپروکسن
 ب) استامینوفن
 ج) دیفن هیدرامین
 د) داکسی سایکلین

۱۵۴- خانم ۵۵ ساله به علت سرفه، تنگه نفس و افت درصد اکسیژن در بخش بستری می‌شود. سواب حلقی جهت کووید-۱۹ مثبت گزارش می‌شود. تجویز کدامیک از داروهای زیر با کاهش مرگ‌ومیر در این بیمار همراه می‌باشد؟

- الف) دگزامتازون
 ب) کلوروکین
 ج) آزیترومايسين
 د) کالتر

۱۵۵- خانم ۴۰ ساله‌ای به علت ابتلا به کرونا، در منزل تحت درمان است. در کدامیک از شرایط زیر احتیاج به بستری در بیمارستان دارد؟

- الف) احساس گیجی
 ب) لرز
 ج) از دست دادن حس چشایی
 د) اسهال

۱۵۶- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، سرفه‌ی شدید و تنگ نفس در بخش بستری می‌شود. درصد اشباع اکسیژن در هوای اتاق ۹۰ درصد است. جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- (الف) رم‌دیسیویر
- (ب) دگزامتازون
- (ج) انوکسپارین
- (د) هیدروکسی کلروکین

۱۵۷- استفاده از کدامیک از داروهای زیر در حاملگی ممنوع است؟

- (الف) رم‌دیسیویر
- (ب) فاویپراویر
- (ج) هیدروکسی کلروکین
- (د) انوکسپارین

۱۵۸- در کدامیک از شرایط زیر، تجویز داروی توسیلیزومب در بیمار مبتلا به کرونا توصیه نمی‌شود؟

- (الف) پلاکت: ۱۰۰۰۰۰
- (ب) گلبول سفید: ۵۰۰۰
- (ج) عفونت قارچی سینوس
- (د) سن بالای ۵۰ سال

۱۵۹- مرد ۵۰ ساله‌ای به علت تب بالا، درد سینه و دیسترس تنفسی، در بخش مراقبت‌های ویژه بستری می‌شود. با توجه به مثبت شدن تست کووید-۱۹ و با عنایت به $crp=100$ جهت وی کدامیک از داروهای زیر را توصیه نمی‌کنید؟

- (الف) رم‌دیسیویر
- (ب) دگزامتازون
- (ج) توسیلیزومب
- (د) IVIG

۱۶۰- مرد ۴۰ ساله‌ای از دو هفته‌ی پیش دچار سرفه، خلط، تب و لرز و تنگی نفس شده است. به علت ضایعات ریوی مشکوک به کووید-۱۹ در بخش بستری می‌شود.

کدامیک از داروهای زیر را جهت وی توصیه می‌کنید؟

- (الف) رم‌دیسیویر
- (ب) فاویپراویر
- (ج) اینترفرون
- (د) کلروکین

۱۶۱- کدامیک از بیماران زیر در ریسک بالای عوارض کووید-۱۹ نمی‌باشد؟

- (الف) مرد ۶۵ ساله بدون بیماری زمینه‌ای
- (ب) خانم ۴۰ ساله مبتلا به دیابت
- (ج) مرد ۳۰ ساله با پیوند کلیه
- (د) خانم ۴۰ ساله تالاسمی مینور

۱۶۲- در کدامیک از شرایط زیر بیمار مبتلا به کووید را از بیمارستان، مرخص نمی‌کنید؟

الف) وجود تب

ب) اکسیژن خون ۹۶ درصد

ج) crp:5

د) گلبول سفید = ۵۰۰۰

موفق باشید

