

آزمون: با تخصصی بیماری‌های پوست_شاهد بهشتی

مدت زمان: 210 دقیقه

زمان شروع آزمون: 15:00

تعداد سوالات: 150

آزمون مرتبط: بیماری‌های پوست

1- شیرخواری با یک ضایعه صورتی رنگ در ناحیه ناف مورد مشاوره پوست قرار گرفته است. تمام بیماری‌های زیر در تشخیص افتراقی قرار می‌گیرد، یجز؟

Urachal cyst

Median raphe cyst

Omphalomesenteric duct cyst

Pyogenic granuloma

2- در معاینه نوزادی بعد از تولد ماکولهای هیوملانوتیک بیشتر از 3 عدد در اندامهای وی مشاهده گردید. جهت تایید تشخیص کلینیکی در این بیمار تمام موارد زیر در اولویت می‌باشد، یجز :

Echocardiography

Cranial MRI

Renal sonography

Ophthalmologist examination

3- پسر 16 ساله ای پس از مصرف تستوسترون برای بدنسازی، دچار ندول‌های دردناک، با ترشحات چرکی در ناحیه صورت و قفسه سینه شده است. بیمار از درد استخوانی شاکی است. سونوگرافی کامل شکم، مویدهپاتواسپلنومگالی می‌باشد. شروع درمان با کدام داروی زیر ارجح است؟

دایسون

ایزوترتینوئین

کلیندامایسین

پردنیزولون

4- خانم میانسالی مبتلا به درماتومیوزیت، با ضعف ناگهانی شدید عضلات ناشی از میوپاتی نکروز دهنده، تحت بررسی است. در بررسی آزمایشگاهی، کراتین کیناز بالا گزارش شده است. بیمار به درمان‌های روتین مقاوم است. بررسی کدام آنتی‌بادی مهم است؟

Anti-SRP

Anti-Mi-2

Anti-NXP-2

Anti-TIF-1γ

5- دختر جوانی مبتلا به آکنه ولگاریس، دو ماه پس از مصرف ماینوسیکلین، دچار درد مفاصل و عضلات، همچنین درد قفسه سینه و تنگی نفس شده است. پس از قطع دارو، کدام اقدام در این بیمار اولویت دارد؟

Liver Function Test

HBs Ag

ANA

Patch Test

6- آقای جوانی بدنبال پنومونی ویرال و تب بالا دچار وزیکل های منتشر سطحی بسیار کوچک در ناحیه تنه شده است. گزارش بافت شناسی نشاندهنده بلوک شدن مجاری غدد اکراین است. مهمترین راهکار درمانی این بیماری کدام است؟

Oral antibiotic

Systemic steroid

Astringent agent

Cool environment

7- خانم 30 ساله تیره پوست با پاپول های متعدد کوچک و خارش دار منتشر در تنه و اندام ها که مو از مرکز آن ها خارج شده، به درمانگاه پوست ارجاع داده شده است. هیستوپاتولوژی ضایعات به شرح زیر است:

There is perifollicular edema and a slight infiltration of lymphocytes with occasional neutrophils تمام درمان های زیر برای بیماری اندیکاسیون دارد یجز؟

Topical steroid

Systemic antibiotic

Topical urea

PUVA therapy

شرح هیستوپاتولوژی ضایعه پوستی بدین صورت است:

Normal epidermis. Heavy proliferation of thin spindle fibroblasts and collagen extending into subcutaneous fat, with storiform pattern. Mild cytologic atypia and few mitoses. In IHC: CD34 and nestin are positive

کدامیک از تشخیص های زیر مطرح است؟ (رایبندی)

Dermatofibrosarcoma protuberance

Atypical fibroxanthoma

Angiofibroma

Hemosideratic dermatofibroma

9- بیماری با شکایت ریزش موی سر از چند ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه افزایش تعداد موهای کاتازن و تلوزن، حباب های ملانین داخل فولیکول و نواحی فولیکول موی تغییر شکل یافته و خالی قابل مشاهده است. کدامیک از تشخیصهای زیر در این بیمار بیشتر مطرح می باشد؟ (راپینی)

لیکن پلانویپیلاریس

لوپوس پوستی مزمن

ریزش موی آندروژنتیک

تری کوتیلومانیا

10- بیماری با شکایت از ضایعه پلاکی قرمز رنگ بدون علامت در زیر بغل از چند ماه مراجعه کرده است. در نمونه برداری، سلولهای آتیپیک رنگ پریده واکوئوله در سراسر اپیدرم قابل مشاهده است که در برخی نواحی باعث کمپرس لایه بازال شده است. در صورتیکه بررسی ایمونوهیستوشیمی از نظر CEA مثبت باشد، کدامیک از تشخیصهای زیر در این بیمار مطرح می باشد؟ (راپینی)

Bowen's disease

Superficial spreading melanoma

Paget's disease

Clear cell acanthoma

11- بیماری با ضایعه پلاکی هیپرپیگمانته در تنه از چند ماه قبل مراجعه کرده است. در نمونه برداری، سلولهای ملانوسیتی با هسته آتیپیک در ناحیه اپیدرم، لایه بازال و اپیتلیوم فولیکول مو بصورت منفرد و گروهی همراه با سلولهای دوکی در استرومای فیبروبلاستیک گزارش شده است. بررسی ایمونوهیستوشیمی از نظر کدامیک از مارکرها زیر در بیمار منفی می باشد؟ (راپینی)

S-100

HMB- 45

Sox-10

MiTf

شرح هیستوپاتولوژی ضایعه پوستی بدین صورت است:

Hyperkeratosis with downward lobular growth of epidermis. Keratinocytes are clear cells because of glycogen. Thin rim of basal cells palisade at edge of lobule of clear cells. Thickened .BMZ

کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟ (راپینی)

Trichilemmoma

Clear cell acanthoma

Fibrofolliculoma

Pilomatricoma

13 - خانم جوانی با سابقه آسم و مصرف دارویی استنشاقی، از 8 ماه قبل دچار پاپول و پاسچول های مونومورف pinpoint سطحی، در اطراف دهان شده است. در درمان این بیمار تمام موارد زیر توصیه می گردد بجز؟

ماینوسیکلین

آزیترومایسین

کلیندامایسین

داکسی سیکلین

شرح هیستوپاتولوژی ضایعه پوستی بدین صورت است:

Sharply demarcated localized lobule. Proliferation of fibroblasts and histiocytes. Large osteoclast-like giant cell with haphazard nuclei. Hemosiderin. In IHC CD68 and vimentin are positive

- 14

کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟ (راپینی)

Atypical fibroxanthoma

Dermatofibrosarcoma protuberans

Nodular fasciitis

Giant cell tumor of tendon sheath

15 - بیماری با تورم گسترده و درد شدید در پای خود پس از تزریق مواد مخدر در آن ناحیه مراجعه می کند. معاینه فیزیکی نشان می دهد که پوست سفت شده و قرمزی کمی وجود دارد. تاول یا crepitation وجود ندارد. نتایج آزمایشگاهی نشان دهنده ی افزایش تعداد گلبول های سفید خون است. کدام یک از موارد زیر مهم ترین مرحله در مدیریت این بیمار است؟

شروع آنتی بیوتیک های وریدی

MRI برای ارزیابی درگیری بافت نرم

انجام جراحی اکتشافی و دبریدمان

شروع آنتی کواگولان

شرح هیستوپاتولوژی ضایعه پوستی بدین صورت است:

Epiderm Normal. Vascular proliferation with prominent hobnail endothelial cells protruding into the lumina with vacuoles. Diffuse infiltrate of lymphocytes and eosinophils

- 16

کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟ (راپینی)

Targetoid hemosiderotic hemangioma

Angiolymphoid hyperplasia with eosinophilia

Angiokeratoma

Angiosarcoma

شرح هیستوپاتولوژی ضایعه پوستی بدین صورت است:

**.Epidermal atrophy, lichenoid perivascular atypical lymphocyte with cerebriform nuclei
Epidermotropism of atypical lymphocytes and large spaces filled with these lymphocytes
(pautriet micro abscesses)**

- 17

تعدادی از لنفوسیتها در پوست multi lobed بوده و در خون محیطی نمای flower cells دارند. کدامیک از تشخیص های زیر
محتمل تر است؟ (راپینی)

Adult T cell leukemia - lymphoma

Primary cutaneous follicular center lymphoma

Primary cutaneous marginal zone lymphoma

Subcutaneous T cell lymphoma

در بیوپسی از یک ضایعه پوستی تغییرات زیر گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (راپینی)

**Diffuse granulomatous infiltrate of lymphocytes, histiocytes, and many multinucleated
giant cells containing asteroid bodies and elastic tissue, solar elastosis •
No necrobiosis and mucin •**

- 18

Interstitial granulomatous dermatitis

Sarcoidosis

Rheumatoid nodule

Actinic granuloma

در بیوپسی از یک ضایعه پوستی تغییرات زیر گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (راپینی)

**Small foci of acantholysis, dyskeratotic cells, spongiosis, perivascular lymphocytes and
.eosinophils, direct immunofluorescence for immunoglobulin and complement is negative**

- 19

Hailey-Hailey disease

Grover's disease

Bullous lichen planus

Acropustulosis of infancy

در بیوپسی از یک ضایعه پوستی تغییرات زیر گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (راپینی) - 20

Focal parakeratosis, endothelial swelling, perivascular lymphocytes, extravasated RBC

Lichen aureus

Polyarthrititis nodosa

Degos disease

Keratosis lichenoides chronica

در بیوپسی از یک ضایعه پوستی تغییرات زیر گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (راپینی) - 21

Focal parakeratosis, mild acanthosis and spongiosis, perivascular lymphocytes, dyskeratosis focal extravasated RBC

Pityriasis rubra pilaris

Lichen striatus

Pityriasis alba

Pityriasis rosea

بروز اولسره‌های دهانی، آلوپسی، حساسیت به نور با کدام یک از داروهای زیر محتمل تر می باشد؟ - 22

Methotrexate

Hydroxyurea

Apremilast

Tacrolimus

در پانوژنز ایجاد آکنه بدن‌بال مصرف ویتامین B12 ، نقش کدامیک از عوامل زیر بیشتر مطرح می باشد؟ - 23

افزایش تولید پورفیرین توسط میکروبیوم پوست

تغییر در کراتینیزاسیون اینفاندیبولوم فولیکول مو

فعال شدن آنزیم 5 الفا ردوکتاز

پرولیفراسیون غدد سباسه و افزایش ترشح سبوم

24 - برای شیرخواری به علت ضایعات وزیکولو پوسچولر همراه با ضایعات آگزمایی ناحیه سرو صورت مشاوره درخواست شده است. در سابقه بیمار سه بار بستری در بیمارستان به علت پنومونی ذکر می شود. در بیوپسی از ضایعات، وزیکول های داخل اپیدرم محتوی آنوزینوفیل مشاهده می شود. $IgE = 2300$ سرم گزارش شده است. موتاسیون در کدام ژن میتواند در ایجاد بیماری فوق نقش داشته باشد؟

STAT3

CARD15

ADAM17

PLCG2

25 - دختر بچه ای 11 ساله به علت درد قفسه سینه و تنگی تنفس به تریاژ مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات تاولی واسکار در ناحیه تنه و اندامها همراه با چسبندگی بین انگشتان دست و نیز زخم قرنیه مشاهده می شود. مادر بیمار شروع ضایعات جلدی را از بدو تولد ذکر میکند. در بررسی اکوکاردیوگرافی کاردیومیوپاتی دیلاته گزارش شده است. اقدامات زیر در مدیریت عوارض در بیمار فوق توصیه میشود، بجز:

سی تی اسکن ریه سالیانه

معاینه پوست هر شش ماه

اسکن DEXA سالیانه

کنترل فشار خون هر شش ماه

26 - مردی 40 ساله با پاپولها و وزیکولهای خارشدار در ناحیه زانو، آرنج و ساق پا مراجعه کرده است. در ایمونوفلورسنت مستقیم از ضایعات رسوب گرانولر IgA در درمال پاپیلا دیده می شود. در رابطه با این بیماری تمام موارد زیر صحیح است. بجز؟

جهت ارزیابی کمپلیمانس بیمار به رژیم غذایی، اندازه گیری آنتی بادی آنتی گلیادین توصیه می شود.

مصرف چاودار در رژیم غذایی این بیمار منع دارد زیرا منجر به تشدید ضایعات جلدی می شود.

مالیدن موضعی یدید به پوست نرمال این بیمار، می تواند ضایعات مشابه از نظر هیستولوژیک با ضایعات اولیه ایجاد کند.

کنتراست های مدیای رادیوگرافی خوراکی حاوی یدید می تواند باعث بدتر شدن علائم بیماری شود.

27 - خانمی 65 ساله به علت ضایعات دهانی مراجعه کرده است. بیمار همچنین از علائم سوزش و احساس جسم خارجی در چشمها از دو ماه قبل شاکی میباشد. در معاینه لبه ی پلک اروزیون و فیروز تراکت مشهود است. در بیوپسی انجام شده از دهان، تاول ساباپیتلیال و انفیلترای سلولی mixed با ارجحیت نوتروفیل مشاهده می شود. در ایمونو فلورسنت مستقیم رسوب ظریف و ممتد IgG و C3 در طول لایه بازال قابل مشاهده است. کدام یک از موارد زیر در رابطه با این بیماری صحیح می باشد؟

در بیماران با درگیری چشمی شدید و پیشرونده درمان انتخابی داپسون همراه با استروئید خوراکی است.

ترمیم جراحی اسکار شدید چشم باید به صورت زودرس و هم زمان با شروع درمان دارویی صورت بگیرد.

وجود اتو آنتی بادی علیه γ -1 (gamma-1) laminin ریسک بدخیمی ها را در این بیمار بالا می برد.در بیماران با برتری درگیری چشمی، اتوآنتی بادی علیه ساب یونیت β 4 از اینتگرین α 6 β 4، قابل انتظار است.

28 - بیماری با ضایعات اروزویو دردناک دهان مراجعه کرده است در معاینه ماکولهای اریتماتو و ضایعات اروزویو در ناحیه تته ضایعات شبیه تارگت در اندامها مشاهده می شود. در بررسی آسیب شناسی درماتیت interface و در ایمونوفلورسنت مستقیم رسوب IgG در بین سلول های اپیدرم و در طول غشای پایه دیده می شود. انجام کدامیک از اقدامات زیر در بیمار فوق از اولویت کمتری برخوردار است؟

فلوسینومتتری خون محیطی

سی تی اسکن ریه و شکم

الکتروفورز پروتئین سرم

اندوسکوپی دستگاه گوارش

29 - کدام بیماری جزء گروه Obsessive-compulsive and related disorders طبقه بندی می شود؟

Margellons disorder

Dermatitis artefacta

Excessive tanning behavior

Acne excoriée

30 - خانم 25 ساله با پلاک های وسیع اریتماتو با حاشیه مشخص و پوسته نقره ای مراجعه نموده است. در پاتولوژی پاراکراتوز، آکانتوز، میکروآبسه مونرو و افزایش عروق درم پایپلری گزارش شده، در درم ارتشاح لمفوسیتی دور عروق مشاهده می شود. در صورت وجود کدام مورد، درمان وی با فوتوتراپی UVB منع دارد؟

Pregnancy

Atypical melanocytic nevi

Impaired liver function

Cataract

31 - در یک بیمار پسوریازیس HLA-cw6 مثبت شده است. کدام گزینه از ویژگی های بیماری وی می باشد؟

Negative family history

Late onset

Localized disease

Frequent recurrences

32 - بیماری از بخش سوختگی با شکایت خارش شدید با شما مشاوره شده است. کدام دارو در کنترل خارش وی مؤثر است؟

Aprepitant

Paroxetine

Mirtazapine

Pregabalin

33 - مواد مورد نیاز جهت کدام تست messenger RNA می باشد؟

Flow cytometry

Polymerase chain reaction (PCR)

Reverse transcription PCR

Western blot

34 - سلول های کدام قسمت مو در زمان کاتازن regress نمی شوند؟

Bulge

Hair bulb

Inner root sheath

Hair matrix

35 - برای افتراق patch stage mycosis fungoides از parapsoriasis کدام روش بیوپسی را انجام می دهید؟

Superficial shave

Saucerization

Curettage

Deep incisional

36 - کودکی با توده های متعدد آبی و بنفش رنگ در صورت مورد مشاوره قرار گرفت، در معاینه با فشار، ضایعات سفید و دچار یک هاله اریتماتوس می شود؛ در آزمایش خون و ادرار افزایش کانتول آمین ها وجود دارد. در گزارش پاتولوژی، انفیلترای درمال و زیرجلدی که شامل تراکول ها و nest هایی با سلولهای کوچک تیره، گرد، آبی با سیتوپلاسم کم و آنتیپیک که به صورت دواپر متحد المرکز با تشکیل Rosset که در مرکز آن مواد فیبریلاری ظریف مشاهده می گردد. میتوز فراوان با خونریزی و نکروز در مرکز تومور وجود دارد. کدام یک از تشخیص های زیر صحیح است؟

مرکل سل کارسینوما

مناسناتیک نوروبلاستوما

شوانوم بدخیم

نوروتکوما بدخیم

37 - شیرخواری از بخش اطفال با پدیده کازاباخ مریت Kasabach-Merritt phenomenon مورد مشاوره پوست قرار گرفته است. در سابقه یک ضایعه عروقی در ناحیه گردن داشته که در گزارش پاتولوژی Tufted angioma بوده است؛ تمام موارد زیر در درمان موثر است بجز؟

Vincristine+prednisone

Sirolimus

Interferon- α

Aspirin

38 - خانمی که بعد از برداشتن خال در گزارش پاتولوژی ملانوم گزارش شده، مورد مشاوره برای حاملگی شده است. توصیه شما برای فاصله زمانی بین تشخیص ملانوم و اقدام به بارداری در این بیمار چیست؟

6 ماه

1 سال

2 سال

عدم توصیه به بارداری

39 - مردی 80 سال با یک خال مادرزادی که اطراف آن سفید شده، مراجعه نموده است. تمام سوابق زیر از بیمار پرسیده می شود بجز؟

سابقه شخصی و فامیلی ملانوم

خال آنتیپیک

ویتیلیگو

خال اپیدرمال

بیماری با هیستوری ضایعات جلدی از کودکی به صورت پاپول و پلاک های هیپرکراتوتیک دندانانه دار (digitate) و خاردار در ناحیه دست ها و پاها مراجعه کرده است. در گزارش پاتولوژی، پاراکراتوز فوکال که به صورت یک ستون عمودی روی آکروسیرنجیوم گشاد شده و آکانتوتیک قرار گرفته است. با توجه به تشخیص، تمام موارد زیر صحیح است یجز؟

- 40

موتاسیون موزاییسم سوماتیک در GJB2 دارد

یک نوع خال اپیدرمال می باشد

با کانسر مری ارتباط دارد

تعداد غدد اکراین در این خال نرمال است

خانمی 65 ساله با تومور عود کننده در پوست سر مراجعه کرده است. در بررسی هیستوپاتولوژی، ندولها با اپیتلیوم اسکواموس و حاشیه مشخص در درم گزارش شده است. در قسمت مرکزی ندول ها لایه های کراتینی بدون لایه گرانولر همراه با سلول های ژانت جسم خارجی دیده می شود. بروز کارسینوم کدامیک از سلولهای زیر در آینده محتملتر است؟

- 41

ملانوسیت

مرکل

اسپیندل

بازال

دختری 6 ساله و اتوپیک، با شکایت از موهای کوتاه کم پشت و شکننده، توسط والدینش نزد شما آورده شده است، در تصویر زیر، نمای تریکوسکوپی سر بیمار دیده میشود. در بزرگسالی، احتمال بهبود موهای کدام قسمت بدن بیمار بیشتر است؟

- 42

مژه

ابرو

تنه

اسکالپ

در معاینه دهان آقای 43 ساله، پوستولهای کوچک ریز متعدد کرمی-زرد در یک زمینه اریتم شدید و منتشر در لته ها، مشاهده میشود. پوستولها با طرح خطی مارپیچ کنار هم قرار گرفته اند (snail track). سطح دورسال زبان سالم میباشد. در بررسی آسیب شناسی میکروآبسه های ساب اپیتلیال و اینتر اپیتلیال دارای ائوزینوفیل و نوتروفیل گزارش شده است. کدام بیماری زیر بیشترین همراهی را با این ضایعات دهانی دارد؟

- 43

کرون

آمیونیدوز

کولیت اولسروز

آنمی پرنیسیوز

در بررسی ناخنهای آقای 45 ساله و بستری در بخش داخلی، نمای زیر مشاهده میشود. باندها با فشار دادن ناخن محو میشوند. کدام گروه دارویی زیر میتواند علت این یافته ناخنی باشد؟

- 44

Beta blockers

Antiretroviral drugs

Chemotherapeutic agents

Tyrosine kinase inhibitors

خانمی ۳۲ ساله و مورد شناخته شده پسوریازیس، تحت درمان سیستمیک، با شکایت از افزایش تدریجی موهای ترمینال با ضخامت متوسط در پیشانی، شقیقه ها، سطوح فلکسور اندامها و تته مراجعه نموده است. کدامیک از داروهای مصرفی بیمار، علت این عارضه نمی باشد؟

- 45

Apremilast

Ciclosporine

Benoxaprofen

Methoxypsoralen

دختری ده ساله با شکایت از موهای کوتاه و شکننده با شروع از چند ماه پس از تولد، توسط والدینش نزد شما آورده شده است. در تریکوسکوپي موهای چیده شده از سر، نمای تصویر زیر و در معاینه اسکالپ، اریتم پری فولیکولر و هیپرکراتوز فولیکولر مشاهده میشود. شایعترین یافته ناخنی که ممکن است در این بیمار یافت شود، کدام مورد زیر است؟

- 46

Koilonychia

Pachyonychia

Trachyonychia

Brachyonychia

خانمی ۴۷ ساله، مورد شناخته شده آرتریت سرونگاتیو، تحت درمان با آدالیموماب با شکایت از آلوپسی به شما ارجاع داده شده است. در معاینه ناحیه فوقانی اکسیپوت، پلاک اریتما توی پوسته دار با کاهش شدید تراکم موها مشاهده میشود. در بررسی آسیب شناسی تغییرات پسوریازیس فرم در اپیدرم، افزایش واضح درصد موهای کاتاژن/تلوژن همراه با مینیاتوریزه شدن موها و در اطراف فولیکولهای مینیاتوریزه، انفیلترای پری بولبار مزمن فاقد پلاسما سل همراه با کاهش شدید غدد سباسه گزارش شده است. بیمار یکماه قبل، تحت عمل جراحی تعویض مفصل زانو نیز قرار گرفته است. محتملترین تشخیص کدام میباشد؟

- 47

Psoriasiform alopecia

Discoid lupus erythematosus

Postoperative pressure induced alopecia

Adalimumab induced psoriasiform alopecia

در بیمار مبتلا به پسوریازیس ناخن، مصرف کدام داروی زیر سرعت رشد ناخن را افزایش میدهد؟

- 48

L-Dopa

Acitretin

Azathioprine

Methotrexate

بیماری به علت واریس عروق با سایز بزرگ، جهت لیکوئید اسکلوترابی مراجعه کرده است. سدیم تتراسدیل سولفات یا پلیدوکانول با چه غلظتی به کار می رود؟ (جراحی)

- 49

1%

2%

3%

4%

آقای با تیپ پنچ NORWOOD ریزش مو، تقاضای کاشت موی فولیکولار یونیت برای بار اول دارد. چه تعداد فولیکولار یونیت نیاز دارد؟ (جراحی)

- 50

800-1400

2000-2500

2600-3000

3200-3600

- 51 - بر اساس مطالعات در تمام بیماریهای زیر ، فتوترابی با لیزر اگزایمر میتواند در درمان استفاده شود، بجز؟
- آلپسی اره اتا
لیکن سیمپلکس کرونیکوس
ویتیلیگوی ناپایدار
گرانولوم انولار
- 52 - کدامیک از کروموفورهای زیر کمترین قطر و نیاز به لیزر با کوتاه ترین پالس دیوریشن دارند؟
- فولیکول مو
پار تیکل تانتو
ملانوزوم
عروق پورت واین
- 53 - کدامیک از لیزرهای زیر از راست به چپ به ترتیب کمترین و بیشترین عمق نفوذ اپتیکال را به داخل پوست دارند؟
- (2940) Erbium-Glass (1540) ، Erbium-Yag
(2940) Co2 (10600) ،Erbium-Yag
(1540) Co2 (10600) ،Erbium-Glass
(1927) Erbium-Glass (1540) ،Thulium
- 54 - کدامیک از درمانهای مکمل مورد استفاده در درمان wart در افراد با شرح حال الرژی به نیش زنبور کنترا اندیکه میباشد؟
- Garlic
Tea Tree Oil
Propolis
Curcumin
- 55 - بیمار خانم 70ساله هیپوتیروئید مبتلا به درماتوفیت ناخن نیازمند درمان با آنتی فونگال سیستمیک میباشد. بیمار به علت اولسر معده تحت درمان با داروی پنتوپرازول میباشد. با توجه به وضعیت زمینه ای بیمار، کدامیک از آنتی فونگال های زیر احتمال تداخل دارویی کمتر و اثر بیشتر دارد؟
- کتوکونازول
ایتراکونازول
فلوکونازول
گریزوفلووین

56 - از یک سرنگ 10 سی سی چربی هاروست شده در سانتتری فیوژ با سرعت 3600 دور در دقیقه برای مدت 3 دقیقه، چند در صد حجم چربی کم می شود؟

10-15%

20-25%

30-40%

50-60%

57 - در افتادگی نوک بینی، دوز و محل تزریق بوتاکس BOTOX® چقدر است؟

16 واحد در قاعده کولوملا

8 واحد در دو طرف الا

4 واحد در قاعده کولوملا

12 واحد در نوک بینی

58 - بیماری با آکنه متوسط و با کومدونهای زیاد مراجعه و درخواست پیل شیمیایی با سالیسیلیک اسید را دارد؛ برای کاهش موربیدیتی کدام غلظت و در کدام حلال پیشنهاد شده است؟

30% در اتانول

20% در آب

30% در پلی اتیلن گلیکول

20% در محلول هیدروالکلی

59 - مناسب ترین محل تزریق فیلر در قسمت تحتانی چانه کدام است؟

سطحی درم

درم میانی

نسج زیرجلدی

روی پریوست

60 - بیمار آقای 60 ساله مبتلا به زونای توراسیک با درد بسیار شدید از دو روز پیش می باشد. ایشان کاملاً سالم است و دارویی مصرف نمی کند. برای پیشگیری از post herpetic neuralgia در ایشان تجویز همزمان کدام داروها موثرتر است؟

آسیکلوویر و پردنیزولون خوراکی

والاسیکلوویر و گاباپانتین خوراکی

آسیکلوویر وریدی و پردنیزولون خوراکی

فام سیکلوویر و نورتریپتیلین خوراکی

61 - اگر *Tirchophyton rubrum* عامل ایجاد *Tinea Cruris* در یک بیمار باشد، احتمال بروز کدامیک از موارد زیر بیشتر است؟

زنده ماندن قارچ در پوسته ریزی روی تخت خواب و لباس به مدت طولانی

درگیری بارز پوست ناحیه اسکروتوم

سیر حاد عفونت

گسترش ضایعات پوستی به باسن و کمر

62 - خانم میانسالی در مواجهه با سرما، دچار تغییر رنگ در دستها و پاها می شود. در افتراق آکروسیانوز از رینود در این بیمار کدامیک به نفع آکروسیانوز می باشد؟ (مجله)

احساس سوزش در نواحی تغییر رنگ

اتساع عروق شریانی

دوره طولانی تر

رنگ پریدگی در ناحیه

63 - مردی 30 ساله HIV مثبت با تب، علایم تنفسی و ضایعات پوستی پورپوریک و پاپولووزیکولار به همراه نواحی نکروز مرکزی مراجعه کرده است. در معاینه، دانه های ریز و نرمی به موهای ناحیه اگزایلا، صورت و پوییس به رنگ های سفید، قرمز سبز چسبیده است که به آسانی جدا می گردد. کدامیک از موارد زیر محتملترین عامل بروز ضایعات این بیمار است؟

Trichophyton rubrum

Trichosporon asahii

Malassezia globosa

Piedraia hortae

64 - در بیمار مشکوک به سیفلیس مرحله دوم با ضایعات پوستی مخاطی و کاهش شنوایی که تست VDRL کیفی او مثبت است، انجام همه تستهای زیر جهت تشخیص و درمان برای این بیمار ضروری است بجز؟

تست VDRL کمی

تست HIV

لومبار پانچر جهت بررسی مایع مغزی نخاعی

تست darkfield از ضایعات مخاط دهان

65 - زنی 30 ساله به علت ضایعات پوستی منتشر و قرینه به شکل پلاک های اریتماتو با حاشیه نامشخص در صورت و اندامهای تحتانی و باسن مراجعه نموده است. در هیستوپاتولوژی، سلولهای ماکروفاژی با باسیل های متعدد و قطرات کف آلود متعدد داخل سیتوپلاسمی دیده شد. بر این اساس، بیمار تحت درمان انتی بیوتیکی مناسب قرار گرفت. مدتی پس از شروع درمان، علیرغم بهبود نسبی، بیمار با بروز ضایعات ندولر جدید به همراه تب، ضعف و بی حالی، درد و تورم مفصل، مراجعه کرد. در شرح حال مشخص شد بیمار بارداری می باشد. در بیوپسی از ضایعات ندولر جدید، شواهدی از التهاب عروق کوچک پوستی دیده شد. کدامیک از موارد زیر جهت مداوای بیمار در این وضعیت بیمار توصیه می گردد؟

پردنیزولون

تالیدوماید

متوترکسات

سیکلوسپورین

66 - کودک 8 ساله به دنبال فارنژیت ناشی از ابشتن بار ویروس (EBV) دچار ضایعات پاپولر منومورف صورتی رنگ بطور قرینه در نواحی صورت، باسن و اندامها شده است. آسیب شناسی ضایعات غیر اختصاصی است. کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

ضایعات خارش دار محدود به شکم

لنفادنوپاتی اگزیلری به مدت چند ماه

بهبودی خودبخودی ضایعات معمولا" در طی 3 تا 7 روز

بهبودی قابل توجه ضایعات با استروئید موضعی

67 - پسری 5 ساله به علت ضایعات پلاکی اریتماتو و اروزیو همراه با کراست سطحی در صورت، گردن و اندام فوقانی مراجعه کرده است. در اسمیر از ضایعات، کوکسی های گرم مثبت مشاهده شد. بروز التهاب حاد کدام ارگان متعاقب درمان مناسب و بهبود این ضایعات پوستی محتملتر است؟

کلیه

کبد

قلب

ریه

68 - بیمار آقای جوانی است که از دوران بچگی ضایعاتی به صورت واریتهای مسطح و ماکولهای هیپوپیگمانته و صورتی رنگ پوسته دار بطور منتشر در نواحی مختلف بدن دارد. سابقه فامیلی مشابه وجود دارد. بطور معمول در مورد ضایعات اکتینیک کراتوز این بیمار ، کدام جمله صحیح است؟

بروز ضایعات قبل از 30 سالگی

بروز ضایعات مهاجم در ناحیه تنه

پیشرفت آهسته ضایعات به سمت اسکواموس سل کارسینوما

نقش ویروسهای 11 و HPV6 در ایجاد بیماری

69 - مردی 30 ساله به علت قرمزی منتشر کف پاها متعاقب شنا در استخر آب گرم مراجعه کرده است. در معاینه ندولهای قرمز ارغوانی دردناک در کف پا مشاهده شد. در معاینه عمومی بیمار نکته غیرطبیعی وجود ندارد. ضایعات فوق با درمان علامتی طی چند روز بهبود پیدا کرد. نقش کدامیک از موارد زیر در بروز این بیماری محتملتر است؟

Bartonella bacilliformis

Kytococcus sedentarius

Corynebacterium minutissimum

Pseudomonas aeruginosa

70 - در بیمار مبتلا به عفونت HIV ، تایپ های مختلف ویروسهای خانواده *Human Herpes virus (HHV)* در ایجاد ضایعات پوستی مخاطی زیر نقش دارند یجز؟

B cell non-Hodgkin lymphoma

T cell lymphoma

Oral hairy leukoplakia

Kaposi sarcoma

71 - کدامیک از عوامل ضد آفتابی زیر در جذب 1,2UVA نقش دارند؟

Bisdisolizole

methyl anthranilate

Dioxybenzone

trolamine salicylate

72 - در صورتی که بیمار مبتلا به پمفیگوس ولگاریس در حال مصرف داروی mycophenolate mofetil (MMF) تحت درمان با آندرونیت قرار بگیرد، کدامیک از موارد زیر قابل پیش بینی می باشد؟

کاهش جذب آندرونیت

افزایش جذب آندرونیت

کاهش جذب MMF

افزایش جذب MMF

73 - زنی 40 ساله به علت درد، سوزش و خارش ناحیه تناسلی مراجعه نموده است. در معاینه، پوست ناحیه پری آنال و وولو آتروفیک، چین خورده و هیپوپیگمانته می باشد و در برخی نواحی آروزویون های سطحی نیز دیده می شود. در هیستوپاتولوژی، اپیدرم نازک، واکونولیزاسیون لایه بازال و هیالینیزاسیون درم پاپی گزارش شده است. بیمار سه ماه تحت درمان با پماد کلوتازول موضعی بوده است اما ضایعات بهبودی خاصی را نشان نداده است. کدامیک از موارد زیر در درمان این بیمار توصیه می گردد؟

پماد تستوسترون

پردنیزولون

متوترکسات

مایکوفنولات مفتیل

74 - بیماری با رشد بیش از حد یک اندام تحتانی مراجعه نموده است؛ همه گزینه های زیر در همراهی سندرم Klippel-Trenaunay می باشد، به جز؟

Progressive overgrowth

Venous malformation

Cerebriform connective tissue nevi of soles

Risk of deep vein thrombosis

75 - دختر شیرخوار 24 ماهه ای با توده آنژیومایی در تنه مراجعه نموده است، والدین بیمار شروع توده را از بدو تولد ذکر می نماید که هیچگونه تغییری در اندازه نداشته است؛ یافته های هیستوپاتولوژیک شامل لوبول هایی از عروق کوچک با دیواره نازک همراه عروق مرکزی بزرگ، ورید های دیسپلاستیک و دیلاته ما بین لوبول ها که سلول های اندوتلیال hobnailed مفروش کننده عروق بین لوبول ها می باشد. کدامیک از گزینه ها در مورد این بیمار صحیح می باشد؟

Positive GLUT1 antigen

No spontaneous involution

Positive Lewis Y antigen

Possibility of malignancy transformation

همه موارد زیر در زمره اختصاصی ترین مارکرهای عروق خونی پوست می باشند یجز؟

- 76

Von Willebrand factor

CD34

PV-1 (plasmalemma vesicle-associated protein-1)

VEGFR-3

خانم 24 ساله ای با فرورفتگی های *curvilinear* افقی، آسیمپتوماتیک و سیمتریک با قطر حدودا 5 سانتیمتری در ناحیه انتروترال ران مراجعه نموده است. در بررسی پاتولوژیک، کاهش بافت چربی و جایگزینی توسط بافت کلاژن، لیپوفاژهای پراکنده و عدم پانیکولیت یافت گردید. کدام گزینه در این بیمار بیشتر توصیه می گردد؟

- 77

تزریق چربی اتولوگ

تزریق فیلر با ماندگاری طولانی

اطمینان دهی برای بهبود خودبخود

فلپ بافت زیرجلدی

نوزاد 3 هفته ای را با پلاک های زیر جلدی قرمز - بنفش ، قرینه ، متحرک، نرم و *Circumscribed* در ناحیه گونه، شانه ، پشت و باسن به درمانگاه آورده اند. در بررسی آزمایشگاهی هیپرکلسمی و ترومبوسیتوپنی گزارش شده است یافته های پاتولوژیک شامل پانیکولیت لوبولار با سلولاریتی مختلط، *Needle-shaped clefts* درون لیپوسیت ها و ژانت سل می باشد. همه گزینه ها در مورد این بیماری صحیح است به جز؟

- 78

هیپوترمی از عوامل بالقوه تحریکی است

عمدتا در نوزادان نارس دیده می شود

بهبودی خودبخودی دارد

درمان موارد شدید التهابی با کورتیکواستروئید سیستمیک می باشد

دختر بچه 8 ساله ای با اسکارهای آتروفیک *Pitted* در یک الگوی رتیکولار در ناحیه گونه ، پیشانی و اطراف گوش مراجعه نموده است. والدین بیمار اظهار می دارند که قبل از ایجاد اسکار، پاپول های التهابی در صورت وجود داشته است. کدام تشخیص زیر مطرح می باشد؟

- 79

Atrophoderma vermiculatum

Atrophia maculosa varioliformis cutis

Juvenile inflammatory acne vulgaris

Erythromelanosus faciei

80 - بیمار 18 ساله ای با ضایعه پوستی نزد شما مراجعه نموده است. در معاینه پاپول قهوه ای رنگ به ابعاد 5 در 4 میلیمتر همراه با خارش خفیف در ناحیه ژنیتال مشهود است. در بیوپسی Pagetoid melanocytosis وجود دارد. کدامیک از تشخیصهای زیر مطرح نمی شود؟ (مجله)

خال ملانوسیتی مادرزادی

تغییرات خال پس از تروما

تغییرات خال پس از اشعه UV

ملانوما

81 - کودکی دچار پالموپلانتر کراتودرمای گسترده همراه با اریتم که به پشت دست و پا هم گسترش یافته می باشد. pseudoainhum و پلاکهای پسوریازیس در آرنج و زانو مشهود است. در معاینه دهان پری ادنتیت همراه فقدان برخی از دندان ها دیده می شود. همراهی با کدامیک از موارد زیر محتمل تر است؟

Acral melanoma

Basal cell carcinoma

Esophageal carcinoma

Pancreas tumor

82 - مادری کودکش را با ضایعات پوستی خارش دار نزد شما آورده است. در معاینه پلاکهای اریتماتو پوسته دار با حاشیه Serpiginous حاوی پوسته دولبه در تنه و اندام مشهود است. در اسکالپ هیپوتریکوزیس همراه پوسته های ضخیم دیده می شود. در معاینه سیستمیک کاهش رشد وجود دارد. سابقه کهیر و آنژیوادم را می دهد. در آزمایشات آنوزینوفیلی و IgE 400 دیده می شود. مصرف کدامیک از درمان های موضعی زیر اکیدا نیاز به مانیتورینگ سطح پلاسماپی دارو دارد؟

Tretinoin

Calcipotriol

Tacrolimus

Pimecrolimus

83 - در کدامیک از بیماریهای زیر Calcium pump defect نقش دارد؟

Ichthyosiform disorder

Cystic fibrosis

Restrictive dermopathy

Haily- Haily disease

بیماری با شکایت حساسیت شدید به نور از دوران نوزادی، همراه با ایجاد تاولها و زخمهای پوستی و اسکار به دنبال قرار گرفتن در معرض نور خورشید مراجعه کرده است. تغییر رنگ قرمز دندانها و ادرار بیمار مشهود است. در آزمایشات، سطح ادراری یوروپورفیرین ۱ و سطح ادراری و مدفوعی کوپروپورفیرین ۱ بالاست. کدام یک از درمانهای زیر در کاهش فتوسنسیتیویتهی بیمار مؤثرتر است؟

- 84

ترنسفیوژن خون

بتا کاروتن

آفاملانوتید

هیدروکسی کلرکین

پسری 19 ساله به دلیل چند پلاک ایندوره همراه با تشکیل فیستول و خروج چرک از آنها روی ناحیه لگنی مراجعه نموده و بعد از بررسی هیستوپاتولوژی، تحت درمان دارویی قرار گرفته است. چند روز بعد از شروع درمان، با علائم نوروپاتی محیطی و نوریت اپتیک در معاینه و پان سیتونی و اسیدوز لاکتیک در بررسیهای آزمایشگاهی مراجعه کرده است. کدامیک از داروهای زیر مسئول علائم بیمار می باشد؟ (مجله)

- 85

Pyrazinamide

Linezolid

Levofloxacin

Rifampin

زنی 45 ساله با شکایت از دوره های ناگهانی و شدید قرمزی پوست و احساس گرما در سر و گردن و قسمت فوقانی تنه مراجعه کرده است. به مدت چند دقیقه و به صورت فلاش قرمز روشن پچی و خارش دار همراه با بچ های سفید رنگ است. کدام اقدام تشخیصی در این بیمار در اولویت است؟

- 86

گاستروسکوپی

برونکوسکوپی

کولونوسکوپی

کولپوسکوپی

خانمی 60 ساله با سابقه نارسایی کلیه، با دو پلاک بنفش رنگ دردناک با نمای رتیکوله و واجد زخم مرکزی روی پستان مراجعه کرده است. به گفته بیمار ضایعات از 4 روز قبل ایجاد شده است. در بررسی هیستوپاتولوژی، تکثیر سلولهای اندوتلیال CD31 مثبت در اینترستیشیال درم رتیکولار و پاپیلاری همراه با تشکیل فوکال کانال های عروقی کوچک گزارش شده است. میتوز آتیپیک یا آتیپی سلولی وجود نداشت. تشخیص صحیح کدام است؟

- 87

Cutaneous collagenous vasculopathy

Diffuse dermal angiomatosis

Calciophylaxis

Multifocal lymphoendotheliomatosis

88 - در معاینه خانمی 30 ساله، ضایعات پاپولار صورتی رنگ با مرکز آتروفیک و حاشیه کراتوتیک شیاردار روی ساق ها و بازوهای دوطرف بدون درگیری صورت وجود دارد. در بررسی هیستوپاتولوژی، ستون نازکی از سلول های پاراکراتوتیک در لایه شاخی گزارش شده است؛ در زیر این ستون، لایه گرانولر اپیدرم از بین رفته است و در لایه خاردار زیر ستون، کراتینوسیت های پیکنوتیک دیده می شود و ارتشاح لیکنوئید در قسمت مرکزی ضایعه وجود دارد. با توجه به تشخیص، همراهی با کدامیک از عفونت های زیر گزارش شده است؟

HCV

HIV

EBV

CMV

89 - در معاینه بیماری تعداد زیادی ضایعات پاپولار مشابه میلیا وجود دارد که به گفته وی، ضایعات سریع ایجاد می شوند و ظرف چندماه به آهستگی و با اسکار بهبود می یابند. صورت بیمار ماسکه است و اکتروپیون دارد. در بررسی هیستوپاتولوژی ضایعه با نمای volcano دیده می شود که در آن کراتینوسیت های تمایز یافته با سیتوپلاسم انوزینوفیلیک شفاف، مرکز پر از مواد شاخی را احاطه کرده اند و آبه های کوچک نوتروفیلی داخل ضایعه وجود دارد. تشخیص صحیح کدام است؟

Rombo syndrome

Brooke-Spiegler syndrome

Bazex syndrome

Grzybowski syndrome

90 - وجود کدامیک از موارد زیر برای ایجاد BCC ضروری است؟

Inactivating mutations in *ras*Activating mutations in *SMO*Activating mutations in *PTCH1*Constitutive inactivation of *SHH*

91 - کدام نمای تریکوسکوپیک منطبق با تأیید تشخیص محتمل نیست؟ (مجله)

yellow dot : alopecia areata

blue-gray dot: lichen planopilaris

red dot: DLE

black dot: frontal fibrosing alopecia

92 - خانم حامله 21 هفته، با راش پوستی خارش دار با ارجحیت در صورت و گردن زیر سینه ها و دوره های تشدید و عود مراجعه کرده است. تمامی آزمایش های بیمار نرمال بوده و تنها افزایش IgE سرمی به چشم می خورد. پاسخ ضایعات پوستی به استروئید موضعی بسیار قابل قبول است. با توجه به احتمال ترین تشخیص، تمامی موارد زیر در مورد ماهیت بیماری صحیح است، جز:
 احتمال پره مچوریتی نوزاد زیاد است.
 اغلب موارد در تریمستر اول بروز می کند.
 بروز در بارداری های بعدی محتمل است.
 هیستوری آنوپیا محتمل است.

93 - مردی 37 ساله با تب بالا و میالژی و پلاک های پوستی اریتماتو و ادماتو ناگهانی همراه با تاول های پراکنده در اندام های فوقانی مراجعه کرده است. در بیوپسی به عمل آمده، ادم شدید درم پاپیلری همراه با ارتشاح نوتروفیلیک پری واسکولار متراکم و شدید و لکوسیتوکلازی واضح دیده میشود. با توجه به تشخیص محتمل کدام، یک از درمان های زیر میتواند منجر به راکشن پارادوکسیکال در ضایعات شود؟

دایسون
 کلشی سین
 اتانرسپت
 یدید پتاسیم

94 - مرد 57 ساله ای با پلاک پوستی قرمز-قهوای که از 3 سال قبل در گونه مراجعه کرده است. در بیوپسی، واسکولیت فوکل و ارتشاح متراکم سلول های التهابی پلی مورف در قست عمقی تر درم دیده می شود به گونه ای که درم پاپیلری سطحی عملاً درگیر نمی باشد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، در صورت مقاوم بودن ضایعه به خط اول درمان، تمام درمان های ذیل توصیه می گردد، جز:

Oral dapson
 PDL
 Isotretinoin
 KTP laser

95 - آقای 60 ساله به دنبال عفونت دستگاه تنفس فوقانی به صورت ناگهانی دچار پورپورا قابل لمس و وزیکول های هموراژیک در هر دو اندام تحتانی شده است. در بیوپسی به عمل آمده از ضایعات، عروقی کوچک پوستی دچار التهاب لکوسیتوکلستیک شده است. با توجه به تشخیص محتمل، کدام یک از موارد ذیل مرتبط با پروگنوز مزمن یا عود مکرر ضایعات نمی باشد؟

آرتراژی
 تب بالا
 کرایوگلوبولینمی
 درگیری سیستمیک

96 - خانم 40 ساله با مالتیپل تروما و جراحی های متعدد در ICU بستری شده است و بعد از يك هفته پورپورا رتیفورم وسیع و نکروز پوستی در اندام فوقانی راست پیدا کرده است. ضایعات مشابه محدود در تنه نیز دیده می شود. در لیست داروهای بیمار ضد تشنج، هپارین پروفیلاکسی، آنتی بیوتیک، مسکن و دکزامتازون دیده می شود و آزمایش های بیمار در محدوده نرمال می باشد. با توجه به احتمال ترین تشخیص همه موارد زیر در خصوص درمان درست است، یجز؟

شروع دوز درمانی ضد انعقاد

شروع آرگاتروبان

شروع وارفارین

شروع تعویض پلاسما در موارد مقاوم

97 - بیماری با اینترتریگو مقاوم به درمان به شما مراجعه می نماید. سابقه دیابت شیرین و کاهش وزن را دارد. در معاینه گلوستیت، Angular cheilitis و بچ و پلاکهای اریتماتو همراه با نکروز مهاجر در کشاله ران، ژنیتال و پری آنال مشهود است. در بیوپسی انجام شده هیپرپلازی پسوریازی فرم اپیدرم دیده می شود. احتمال همراهی با کدامیک از تومورهای زیر بیشتر است؟

Hodgkin lymphoma

Oat cell carcinoma

Bronchial carcinoid tumor

Pancreas tumor

98 - کدامیک از علائم زیر در کمبود سلنیوم دیده می شود؟

هیپر تیر وئیدی

کاردیومیوپاتی

هیپرپیگمانتاسیون پوست

ملانویسیا

99 - احتمال مثبت شدن نتیجه کشت باسیل سل در کدامیک از انواع سل پوستی کمتر است؟ (مجله)

شانکر سل

گوم سل

اسکروفولودرما

لوپوس ولگاریس

100 - تزریق 5-Fluorouracil در کلونید با کدام مکانیسم موثر است؟

مهار پرولیفراسیون فیبروبلاست ها

تحریک آپوپتوز فیبروبلاست ها

کاهش $TGF-\beta 1$

افزایش $TGF-\beta 3$

101 - بیمار میانسالی از طرف متخصص چشم جهت مشاوره به شما ارجاع شده است. متخصص چشم در معاینه چشمی Angioid streaks مشاهده کرده است. در معاینه پوستی نکته خاصی ندارد. جهت کمک به تشخیص احتمالی کدام اقدام را توصیه می کنید؟

فالوپ بیمار از جهت بروز ضایعات پوستی

فالوپ بیمار از جهت بروز ضایعات عروقی

بیوپسی پوستی از ناحیه آگریلا

بیوپسی پوستی از یکی از اسکارهای قبلی بیمار

102 - بیماری به علت پاپولهای متعدد خارش دار با مرکز کراتوتیک در سطوح اکستانسور اندام تحتانی از 6 ماه قبل مراجعه کرده است. در بررسی آسیب شناسی، هیپرپلازی اپیدرم و transepidermal elimination دیده می شود. با رنگ آمیزی Verhoeff-van Gieson فبرهای قرمز رنگ در اپیدرم دیده می شود. تمام بیماریهای زیر می تواند زمینه بروز ضایعات باشد، جز:

سندرم داون

لنفوم

گال

کارسینوم هیپاتوسلولار

103 - آقای به علت وجود ندولهای سفت و پلاکهای ایندوره در شفت پنیس از چند ماه قبل مراجعه کرده است. شرح حال تزریق ماده ای نامعلوم را جهت افزایش اندازه پنیس در 10 سال قبل ذکر می کند. در بررسی پاتولوژی نمای swiss cheese در درم دیده می شود. کدام درمان مناسب تر است؟

تزریق استروئید موضعی

تزریق هیالاز

اکسزیون جراحی ضایعات

فالوپ جهت بهبود خودبخود

104 - خانم 40 ساله دیابتیک به علت دو پلاک زرد قهوه ای آتروفیک در ناحیه ساق هر دو پا مراجعه کرده است. در سطح ضایعه تلانژکتازی و اولسر دیده می شود. با توجه به محتمل ترین تشخیص کدام گزینه صحیح است؟

کنترل دقیق قند خون، معمولاً منجر به بهبود ضایعات می شود.
به علت آتروفی ضایعه، استروئید موضعی قوی توصیه نمی شود.
به علت ریسک کوبرنر، اکسیژن جراحی ضایعات توصیه نمی شود.
داروهای کاهنده تجمع پلاکت به علت کاهش ترومبوز عروقی می تواند مفید باشد.

105 - خانم 45 ساله ای با شکایت از لک های تیره صورت مراجعه کرده است. در معاینه پچ های هیپرپیگمانته در ناحیه گونه ها و پیشانی منطبق با نمای ملاسما مشخص است. ایشان حدود دوماه قبل به یکی از همکاران مراجعه کرده و برای درمان کرم ترکیبی حاوی هیدروکینون 4% و تریتینوئین تجویز شده است که علیرغم بهبودی نسبی، نتیجه از دید بیمار رضایتبخش نبوده است. برای کمک به درمان ایشان با در نظر گرفتن عوارض هر درمان، کدامیک از موارد زیر اولویت کمتری دارد؟

پیلینگ شیمیایی با گلیکولیک اسید
میکرونیدلینگ با ترانکسامیک اسید
لیزر Q-Switched با انرژی پایین
لیزر فرکشنال Er:Yag

106 - آقای 35 ساله ای با اریتم گسترده بیش از 90% پوست بدن از یکسال قبل به اورژانس مراجعه کرده است. بیوپسی های متعدد در آپیدرم سلولهای لنفوسیتیک بعضاً آتیپیک که در یکی دو مورد حاوی هسته های بزرگ highly convoluted همراه با هستک های هیپرکروماتیک نشان داده است که در لایه بازال بصورت سلولهای منفرد احاطه شده با Vacuolated halos به فرم خطی تجمع یافته اند. آسیب شناسی غدد لنفاوی، لنفادنوپاتی درماتوپاتیک اما بدون درهم ریختگی ساختار غدد گزارش شده است. بررسی سیستمیک، شمارش سلولی و لام خون محیطی نرمال هستند. با توجه به محتملترین تشخیص، همه درمانهای زیر برای ایشان توصیه می شوند یحز:

Low-dose chlorambucil and prednisolone
Total skin electron beam therapy
Extracorporeal photopheresis
Oral bexarotene

خانم 70 ساله ای با ضایعات ندولر اریتماتو بعضا قرمز/ قهوه ای در ناحیه گلوئال سمت چپ به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه دقیقتر یکی از ضایعات نمای زخمی داشته و ترشح مختصری مشهود است. در بیوپسی همراه وی، ارتشاح متراکم منتشر از سلولهای بزرگ گرد با سیتوپلاسم فراوان و هستک های بزرگ و نیز سنتروبلاست در نواحی درم و ساب کوتیس گزارش شده است که در نقاطی تمام درم پاپیلری را دربر گرفته است. IHC همراه بیمار، MUM-1 Bcl-2, CD20, CD79a, IGM مثبت داشته و باز آرای منوکلونال IGH نیز دیده شده است. محتملترین تشخیص کدام مورد زیر محسوب می شود؟

- 107

Primary Cutaneous Follicle Centre Lymphoma

Primary Cutaneous Marginal Zone B-Cell Lymphoma

Primary Cutaneous Diffuse Large B-Cell Lymphoma, Leg type

Precursor B Lymphoblastic Lymphoma

کودک 2.5 ساله دختر با ضایعات جلدی همراه با تاولهای پراکنده در محل ضایعات به درمانگاه پوست آورده شده است. در معاینه بچ و پلاکهای متعدد قهوه ای همراه با تلانژکتازی، تعدادی ضایعه ندولر قهوه ای رنگ روی تنه مشهود هستند. در برخی نقاط بچ های زرد رنگ با پاپولهای دارای قوام نرم مشابه زانتلاسمای جلب توجه می کنند. پدر کودک بروز تاولها را بدنبال ضایعات کپیری ناشی از خارش ذکر می کند. بیوپسی انجام شده از ضایعات هیپرپیگمانتاسیون لایه بازال همراه با تعدادی انوزینوفیل و ملانوفاز را نشان داده است. در رنگ آمیزی تکمیلی با گیمسا سلولهای بنفش دوکی شکل دیده شده است. رنگ آمیزی Leder نیز مثبت گزارش شده است. کدام یک از درمانهای زیر می توانند تعداد سلولهای التهابی را در ضایعات کاهش دهند؟

- 108

فکسوفنادین خوراکی

کرومولین سدیم

پماد کلوبتازول

فتوتراپی UvB

کودک 2 ساله ای برای مشاوره در خصوص ضایعات جلدی به شما ارجاع شده است. در معاینه متوجه توده ای زیر جلدی به اندازه تقریبی 3 سانتی متر در ناحیه فوقانی ران پای چپ با قوام نرم و متحرک و فاقد درد می شوید. با توصیه شما ضایعه برداشته شده و در مراجعه بعدی جواب آسیب شناسی چنین گزارش شده است: یک تومور لبوله با شبکه عروقی پلکسیفرم و استرومای میگزونی که توسط سپتومهای از بافت همبند بخش بندی شده و حاوی سلولهایی از بافت چربی از طیف مزانشیمال نابالغ تا سلولهای چربی بالغ است. بهترین تشخیص کدام است؟

- 109

Nevus Lipomatosus Superficialis

Lipoblastoma

Hibernoma

Pleomorphic Lipoma

110 - کودک 15 ماهه ای با ضایعات به شکل ندولهای زیرجلدی با قوام rubbery و به رنگ صورتی روی اسکالپ به درمانگاه پوست آورده شده است. در گرافی اندامها در برخی نقاط ضایعات لیتیک در نواحی متافیز استخوان دست و پا گزارش شده است. در آسیب شناسی انجام شده نمای Biphasic بصورت دستجاتی از سلولهای دوکی شکل متورم با سیتوپلاسم فراوان در زمینه استرومای کلاژنی در کنار سلولهای گرد با سیتوپلاسم کمتر و عروق خونی شاخه شاخه دیلاته با نمای Stag-horn همراه با میتوز و نکروز در برخی نقاط گزارش شده است. در IHC مارکرهای ویمنتین و اکتین مثبت و دسمین منفی بوده است. محتملترین تشخیص کدام یک از موارد زیر است؟

Fibrous Hamartoma of Infancy

Infantile Digital Fibroma

Infantile Myofibromatosis

Plexiform Fibrohistiocytic Tumor

111 - مرد کشاورز 55 ساله‌ای با سابقه طولانی از پاپولها و پلاکهای قرمز، براق و انفیلتره، به‌ویژه در مکان‌های در معرض آفتاب و با قطع ناگهانی در خطوط لباس، که با خارش، حساسیت، تیرگی و لیکنیفیکیشن همراه است، مراجعه کرده است. بررسی‌ها نشان‌دهنده بیچ تست مثبت برای آنتی‌ژن‌های گیاهی است. در بیوپسی اسپونژیوز اپیدرمیک و آکانتوز، آگزوسیتوز لنفوسیتی، تجمعات شبیه میکروآبسه و تجمع متراکم دور عروقی لنفوہیستوسیتیک در درم، همراه با انوزینوفیل و پلازما سل دیده می‌شود. کدام یافته به ضرر تشخیص است؟

Exacerbation with UVA and UVB

Palmoplantar eczematous changes

CD4+ predominance

Negative T-cell receptor gene rearrangement

112 - زن 45 ساله‌ای با پاپولهای متعدد قرمز تا زرد، به قطر تقریبی 1 تا 5 میلی‌متر، که در سطوح اکستنسور اندامها، نواحی باسن و دست‌ها توزیع شده بودند، مراجعه کرد. بیمار از حساسیت و خارش ضایعات شکایت داشت. ضایعات جدید در نقاط آسیب دیده نیز دیده می‌شوند. داروهای زیر ممکن است به ضایعات بیمار مرتبط باشند، یجز؟

Olanzapine

Anacetrapib

Indinavir

Bexarotene

بیماری گزارش می‌دهد که به تدریج در چند ماه گذشته چندین ضایعه پوستی پیدا کرده است. این ضایعات عمدتاً در قسمت‌های سر، دست‌ها، انگشتان، گوش‌ها، مفاصل و اطراف ناخن‌ها وجود دارند. علاوه بر این، بیمار به وجود ندول‌های مخاط دهانی اشاره می‌کند. در بیوپسی انفیلترای درمی لنفوسیت و هیستوسیت، و همراه پلاسماسل و انوزینوفیل گهگاهی، مشاهده می‌شوند. هیستوسیت‌ها هم تک‌هسته‌ای و هم چند هسته‌ای با سیتوپلاسم انوزینوفیلی، همگن و دانه‌دانه، هستند. در سلول‌های چند هسته‌ای، هسته‌ها را به طور تصادفی در حاشیه یا در مرکز قرار دارند. احتمال کدام یک از موارد زیر کمتر است؟

- 113

Bronchial carcinoma

Mutilating arthritis

Hyperlipidemia

Diabetes insipidus

یک مرد 34 ساله پس از قرار گرفتن در معرض دمای زیر صفر به مدت سه ساعت در حین کوه نوردی به بخش اورژانس ارجاع شد. او گزارش داد که درد قابل توجهی در دست‌ها و پاهایش دارد که با گرم شدن تدریجی بدتر شده است. در معاینه فیزیکی، هیپررمی شدید، احم و تاول‌هایی حاوی مایع شفاف مشاهده شد. هنگام مراقبت از نواحی تاول‌دار، کدام مداخله معمولاً توصیه می‌شود؟

- 114

نگه داشتن تاول‌ها به صورت دست‌نخورده

دبریدمان تاول‌های سفید سطحی غیر همورازیک

استفاده از پانسمان‌های اکلوژیو بدون تخلیه

استفاده از محلول‌های آنتی‌سپتیک خشک کننده

مرد جوانی گزارش می‌دهد که پس از یک سفر تابستانی به آفریقا با چندین ضایعه جوش مانند در ران‌های خود به خانه بازگشته است. او احساس حرکت در ضایعات را توصیف می‌کند. معاینه فیزیکی نشان می‌دهد که ضایعات نرم و برجسته به قطر 1-3 سانتی‌متر هستند. کدام یک از درمان‌های زیر معمولاً توصیه نمی‌شود؟

- 115

Liquid nitrogen

Surgical debridement

Forcible removal through the punctum

Chloroform in vegetable oil

خانم سیاه پوستی به دنبال مصرف طولانی مدت از داروی موضعی دچار ماکولها و پاپولهای brown - black بر روی پوست برجستگی‌های استخوانی صورت و سطوح اکستانسور شده است. در هیستولوژی banana shape yellow brown pigment در درمیس دیده می‌شود. تجمع کدامیک از موارد زیر عامل پیگمانتاسیون فوق می‌باشد؟

- 116

Chlorine and calcium

Homogentisic acid

Quinacrine

Melanin

117 - خانم میانسالی با Skin type IV به دنبال مصرف مزمن کرم موضعی در زیر بغل دچار ضایعات متعدد ماکولر به رنگ gray-brown شده است ضایعات عود کننده و بهبود یابنده می باشد. در هیستولوژی اپیدرم flat و دژنراسانس لایه بازال با انفیلتراسیون band like در درم فوقانی به همراه ملانوفاز دیده می شود. وجود کدامیک از موارد زیر در داروی فوق می تواند علت بیماری باشد ؟

Allylthiocyanate

Dipheylcyclopropane

Monobezyl ether of hydroquinone

Sodium arsenate

118 - مرد 40 ساله با موهای مشکی به علت رنال سل کارسینوما تحت درمان دارویی می باشد. بعد از مدتی بیمار رنگ موهای خود را از دست داده و تمام موهای سرش به رنگ خاکستری تبدیل گردیده است. کدام داروهای زیر می تواند عامل از دست دادن رنگ موی این بیمار باشد؟

fluorouracil-5

Cisplatin

Gemcitabine

Sunitinib maleate

119 - مصرف موضعی کدام یک از موارد زیر می تواند سبب تب، اریتم ژنرالیزه، تهوع و اختلالات mental شود؟

Boric acid

Carmustine

Mercury

Phenol

120 - نوزاد دختری از بدو تولد دچار ضایعات ichthyosiform erythroderma با پوسته های چسبیده در مسیر خطوط blaschko شده است در معاینه کوتاهی غیر قرینه در پروگزیمال اندامها با epiphyseal stippling و همچنین گرفتاری چشم به شکل کاتاراکت و میکروافتالمیا دیده می شود آلوپسی سیکاتریسیل و lusterless hair هم در معاینه دیده شد. اگر موتاسیون ژن EBP مشهود باشد اختلال در کدامیک از موارد زیر وجود دارد؟

Cholesterol biosynthesis

Copper metabolism

Insulin production

Serum cortisol level

121 - در معاینه پوست شیرخواری پچهای منتشر هیپو وهیپر پیگمانته در نواحی در معرض نور مشاهده می شود موها به رنگ silvery بوده و در معاینه چشم قنوقویا ونیستاگموس دیده می شود . بیمار فوق به طور ناگهانی دچار پان سیتوپنی وانفیلتراسیون لنفوهیستئوسیتیک در ارگانهای داخلی می گردد . کدام ارگانسیم زیر ممکن است نقش بیشتری در این فاز داشته باشد ؟

Epstein-barr virus

Cytomegalovirus

Streptococcus pyogenes

Streptococcus pneumonia

122 - پسر 15 ساله با پاپول های کراتوتیک و کراسته قرمز و قهوه ای در نواحی سیورنیک ته و صورت مراجعه کرده است . در بیوپسی دیس کراتوز آکانتولیتیک با شکاف سوپرابازال مشاهده شد. کدامیک از موارد زیر در پاتوژنز بیماری فوق صحیح است ؟

موتاسیون ATP2c1 gene

مهار پروتیین کیناز Ca

افزایش Ca^{2+} اندوپلاسمیک رتیکولوم

کاهش سطح sphingosine

123 - مردی 45 ساله با earlobe crease (franks sign) به درمانگاه مراجعه کرده است کدامیک از اقدامات زیر برای وی توصیه میشود؟ (مجله)

Immune Electrophoresis

Magnetic Resonance Imaging

Electroencephalogram

Coronary Angiography

124 - خانم متاهل 25 ساله با وزن 85 کیلوگرم با قاعدگی منظم به دلیل آکنه ندولوکیستیک شدید و کومدونهای فراوان بسته بر روی صورت کاندید درمان با ایزوترتینوین شده است. همه گزینه ها درباره ی درمان با ایزوترتینوین در وی صحیح است یجز ؟

اثر درمانی دارو با دوزتوتال بالاتراز 150mg/kg بیشتر می شود.

منطقی است که برای کاهش عوارض، دوز (0.5mg/kg/day)؛ برای این بیمار شروع نمود.

این خانم باید حداقل تا 1 ماه پس از قطع دارو پیشگیری موثر از بارداری داشته باشد.

مدت تاخیر از زمان شروع دارو، تا بهبودی ممکن است 1-3 ماه طول بکشد.

125 - خانمی 67 ساله با تاولهای ساب اپیدرمال به مدت 4 ماه تحت درمان با پردنیزولون 20 میلی گرم روزانه است بیمار سابقه شکستگی استخوان ناشی از استئوپروز شدید و استئونکروز فک دارد همه داروهای زیر برای وی توصیه میشود بجز؟

Teriparatide

Strontium renelate

Pamidronate

Raloxifene

126 - بیمار 55 ساله‌ای با سابقه نارسایی مزمن کلیه که تحت دیالیز قرار دارد، با زخم‌های سیاه و نکروتیک در ناحیه ران‌ها و شکم و درد شدید مراجعه می‌کند. در معاینه اندوراسیون و پورپورای رتیفرم در اطراف اولسرها دیده می‌شود. کدام یک از روش‌های زیر جهت بیوپسی از این ضایعات توصیه می‌شود؟

یک پانچ بزرگ از حاشیه فعال ضایعه

بیوپسی wedge بلند و باریک

دابل پانچ حاوی چربی زیر جلدی

یک پانچ از حاشیه و یک پانچ از مرکز

127 - شیرخواری با خشونت صدا و گریه ضعیف همراه با ضایعات وزیکولر و کراست‌های هموراژیک ناحیه صورت و اندام‌ها مراجعه کرده است. در این سن مورتالیتی ناشی از کدام یک از عوامل زیر در این بیمار محتمل‌تر است؟

انسداد تنفسی

عفونت پوستی

نارسایی کلیوی

بیماری دریچه ای قلب

128 - بیماری با ضایعات مزمن خارش دار ناحیه ساق پاها مراجعه کرده است. در معاینه پاپول‌های پیگمانته که در برخی نواحی به هم پیوسته و به شکل پلاک‌هایی با نمای ridged در آمده اند دیده می‌شود. در آسیب‌شناسی، رسوب آملوئید در درم پاپیلری مشهود است. همه عوامل زیر در پاتوژنز این بیماری مطرح می‌باشند بجز؟

آنتی بادی‌های IgG و IgM به عنوان پروتئین پیش ساز

دژنراسیون تونوفیلان‌های کراتینوسیت‌ها و ورود به درم

نوروپاتی فیبرهای عصبی کوچک درم

ویروس Epstein-Barr

129 - مرد میانسال چاق مبتلا به دیابت وابسته به انسولین، به صورت تدریجی دچار قرمزی و سفتی پشت گردن و پشت با نمای پودرورنج شده است. در آسیب شناسی، رسوب موسین بین الیاف کلاژن بدون افزایش سلولاریتی مشهود است. همه موارد زیر در پاتوژنز ایجاد این علائم نقش دارد یجوز؟

گلیکوزیله شدن برگشت ناپذیر کلاژن

مقاومت به کلاژناز

آسیب عروق لنفاتیک

آسیب عروق خونی و هیپوکسی

130 - بیمار مبتلا به روماتیسم مفصلی با شکایت ضایعات پوستی مراجعه کرده است. در معاینه شواهد ترمبوز چین ناخن ها و پاپول های پورپوریک punctate در انتهای انگشتان دست دیده می شود. RF نرمال است و درگیری سیستمیک دیگری در بیمار یافت نشد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

Intravascular histiocytosis

Mixed cryoglobulinemia

Bywaters lesions

Rheumatoid vasculitis

131 - خانم میان سالی با پلاک های اسکروتیک مورفه آ در ناحیه ساق و ران، پس از 4 ماه Bath PUVA پاسخ مناسبی به درمان نشان نداده است. کدام یک از روش های درمانی زیر در این بیمار بیشتر توصیه می شود؟

اضافه کردن آسیترتین

تغییر روش نوردرمانی به UVB

اضافه کردن سیکلوسپورین

ادامه درمان با توجه به پاسخ دیررس درمانی

132 - کدامیک از ترکیبات زیر 50 درصد محتوای لیپیدی استراتوم کورنئوم را تشکیل می دهد؟

Ceramides

Cholesterol

Free fatty acids

Squalene

133 - در کدام یک از انواع مطالعات زیر Relative Risk قابل محاسبه است؟

Case - Control study

Cohort study

Cross - Sectional study

Randomized Clinical Trial

134 - مردی 55 ساله با ندولی در اسکالپ به درمانگاه مراجعه کرده است در پاتولوژی سلولهای به شکل sheet, nests در درمیس دیده میشود CK20, CK7, keratin مثبت است منشا این ضایعه کجاست؟

colon

bladder

prostate

lung

135 - خانمی با سابقه پلاکهای اریتماتوی جنرالیزه تحت درمان با داروی توفاسیتینیب با بهبودی نسبی اولیه به دلیل عود ضایعات مراجعه کرده است. در بررسی بافت شناسی قبلی پاراکراتوز، فقدان لایه گرانولر، آکانتوز و طول شدن رتريجها گزارش گردیده است. کدامیک از درمانهای زیر بعنوان داروی ادجوانت پیشنهاد می گردد؟

سیکلوسپورین

متوتروکسات

آزاتیوپرین

مایکوفنولات موفتیل

136 - خانمی 40 ساله با پاپولهای اریتماتو در صورت که از چند ماه پیش ایجاد شده و به درمانهای موضعی و آنتی بیوتیکهای سیستمیک پاسخ نداده مراجعه نموده است بیمار سابقه حساسیت به نور و بیماری دیگری به جز هیپرتانسیون را ذکر نمیکند. در بیوپسی انجام شده از این ضایعات یک انفیلتراسیون لنفوسیتی سطحی و عمقی در اطراف عروق بدون interface component و بدون درگیری اپیدرم مشاهده گردیده است و سلولهای مذکور CD8, CD123 مثبت میباشند در مورد این بیمار کدام داروی آنتی هیپرتانسیو میتواند مقصر باشد؟

متورال

متیل دوپا

کاپتوپریل

نیفیدپین

137 - مرد 45 ساله ای با اولسر تروماتیک اندام تحتانی و مراقبت نامناسب با بافت گرانولاسیون فراوان در سطح زخم مراجعه نموده است. تمام اقدامات ذیل در پیگیری زخم کاربردی می باشد، یجز؟

پانسمان فشاری

تغییر نوع پانسمان

برداشت با کورت

استفاده از استروئید موضعی

138 - دختر خانم 15 ساله با congenital melanocytic nevus داخل ابروی چپ مراجعه کرده است. مناسب ترین نوع فلپ برای پنهان نمودن جای بخیه بیمار کدام است؟ (جراحی)

A to T flap

Island Pedicle flap

H plasty

Bilateral Rotation flap

139 - مرد 80 ساله ای دارای پیس میکر بعلت هایپرپلازی سباسه، کاندید الکتروسرجری می باشد. کدام روش مناسب تر است؟ (جراحی)

Electro coagulation

Electro section

Electro fulguration

Bipolar forceps

140 - خانم 35 ساله 3 ماه بدنبال تزریق فیلر گونه، دچار ندول اریتماتو دردناک در سمت چپ شده است که بطور متناوب متورم شده و با مصرف آنتی بیوتیک بهبودی نسبی دارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص در قدم اول گزینه مناسب کدام است؟ (جراحی)

قرص مینوسیکلین

تزریق هیالاز

تزریق استروئید

انسزیون درناژ

141 - خانم 35 ساله مبتلا به SLE و تحت درمان با هیدروکسی کلروکین جهت لیزر موهای زاید مراجعه نموده است. بعلت معطلی بسیار زیاد در اتاق انتظار به همراه استفاده از بی حسی موضعی، دچار تنگی نفس و سیانوز گسترده می شود که به درمانهای روتین در اورژانس پاسخ نداده است و سمپتوم های بیمار همچنان ادامه دارد. کدام درمان برای بیمار بایستی انجام شود؟ (جراحی)

همودیالیز

تزریق استروئید با دوز بالا

تزریق بی کربنات

تزریق کلرید پتاسیم

142 - کدام عضله ذیل در صورت، فقط از شاخه تمپورال عصب 7 عصب گیری می کند؟ (جراحی)

frontalis

orbicularis oculi

procerus

corrugator supercilii

143 - کودکی 12 ساله را با پاپولهای اریتماتوی متعدد، برخی پورپوریک و برخی کراسته به درمانگاه آورده اند. ضایعات مشابهی قبلا بروز نموده که با اسکاری شبیه آبله مرغان بهبود یافته اند. در بررسی هیستوپاتولوژیک ضایعات درماتیت Interface سطحی پری واسکولار دیده شده است. در اپیدرم، پاراکراتوز و در درم انفیلترای لنفوسیتها و بعضا نوتروفیلها گزارش شده است. در بررسی ایمونوهیستوشیمی برتری کدامیک از سلولهای زیر به نفع محتملترین تشخیص است؟

+CD3

+CD7

+CD8

+CD30

144 - جوانی 30 ساله به علت بروز ضایعات وزیکولر خارش دار در کف دست و پا و کنار انگشتان از 3 هفته قبل مراجعه نموده است. در بررسی هیستوپاتولوژیک ضایعات، درماتیت اسپونژیوتیک گزارش شده است. اسمیر از نظر درماتوفیت در پا منفی بوده است. نقش کدامیک از موارد زیر در ایجاد این بیماری یارز تر است؟

Atopy

Emotional stress

Irritant contact dermatitis

Allergic contact dermatitis

بیماری بدنبال تزریق اولین دوز واکسن هپاتیت B دچار ضایعات پاپولر ویولاسه خارش دار شده است. آسیب شناسی ضایعات هیپرگرانولوز ، آکانتوز و دژنرسانس هیدروپیک لایه بازال اپیدرم و انفیلترای خطی لنفوسیتها در درم را نشان داده است. برای ادامه واکسیناسیون کدامیک از توصیه های زیر درست است؟

- 145

ادامه واکسیناسیون طبق روال عادی

تاخیر در انجام واکسیناسیون بمدت 6 ماه

تاخیر در انجام واکسیناسیون بمدت 12 ماه

عدم انجام واکسیناسیون

مرد جوانی که در یک کارخانه مشغول به کار است و مشکوک به درماتیت تماسی آلرژیک است به شما مراجعه نموده است. قرار است برای وی test Patch انجام دهید. وی جهت درمان بیماری خود پردنیزولون مصرف می کند. برای پیشگیری از نتیجه کاذب منفی، حداکثر دوز پردنیزولون صبحگاهی چند میلیگرم است؟

- 146

10

15

20

25

شیرخواری 2 ماهه را با پلاکهای اریتماتوی مترشحه و خارش دار بر روی گونه ها به درمانگاه آورده اند. پدر بیمار مبتلا به آسم است و خواهر بزرگش رینیت آلرژیک دارد. والدین وی نگران ایجاد بیماری مشابه در فرزند بعدی هستند. تمام اقدامات زیر ریسک این بیماری در فرزند بعدی خانواده را کم می کند یجز؟

- 147

اجتناب مادر از مواد غذایی آلرژن در دوران بارداری

تغذیه انحصاری شیرخوار با شیر مادر در 4 ماه اول

تغذیه شیرخوار با شیرخشک حاوی پروتئین هیدرولیز شده

مصرف پروبیوتیک توسط مادر در دوران بارداری

مردی 60 ساله با اریتم و پوسته ریزی منتشر با ابتلای 85% سطح بدن به درمانگاه مراجعه نموده است. بیمار سابقه بیماری پوستی خاصی ندارد ولی دارو مصرف می کند محتملترین داروی ایجاد کننده این عارضه پوستی در بین داروهای زیر کدام است؟

- 148

ایزونیازید

آلوپورینول

ریفامپیسین

وانکومایسین

149 - خانم 28 ساله با تشخیص رتیفورم پورپورا غیر التهابی در اندام ها و نواحی پراکنده ای از تنه مراجعه کرده است. ضایعات از سه ماه قبل شروع شده و پیشرونده می باشد. تمام موارد زیر می تواند از علل محتمل بروز ضایعات پوستی بیمار باشد، یجز؟

Polyarteritis nodosa

Sneddon syndrome

Degos disease

Protein C deficiency

150 - خانمی به دنبال کاشت ناخن دچار ضایعات پوستی اریتماتو و وزیکولر همراه با خارش در اطراف ناخنها شده است. محتمل ترین آلرژن ایجاد کننده این راکسیون کدام است؟

Acrylates

Colophony

Thiuram mix

Epoxy resin

مرد ۲۵ ساله‌ای که به بیماری اعتیاد تزریقی به مواد مخدر مبتلا است با علائم بالینی ابتلا به کرونا به اورژانس منتقل شده است. در سیتی‌اسکن ابتلای بیش از ۴۵٪ ریه به عفونت مشخص شده و از نظر تنفسی در شرایط بحرانی قرار دارد و لازم است در اورژانس بستری شود. وی مخالف ادامه درمان و بستری شدن می‌باشد. از طرفی بازگرداندن وی به کمپ که امکانات مراقبت فراهم نیست سایر مددجویان را در معرض خطر قرار خواهد داد. مناسب‌ترین تصمیم در این شرایط با توجه به ارزش‌های بومی کدام مورد است؟

- 151

پذیرفتن تقاضای بیمار و ادامه مراقبت در حد امکانات از وی در کمپ

دادن اطلاعات لازم مناسب با شرایط وی و تلاش برای تصمیم‌گیری و حق مصالح عالی خود و دیگران

مخالفت با تقاضای بیمار و بستری نمودن الزامی وی برای درمان در بخش مراقبت ویژه

درخواست مشاوره پزشکی قانونی و اقدام برحسب موازین قانونی

در یک کارآزمایی بالینی فاز یک واکسن تولید شده برای کووید ۱۹، آزمودنی پس از امضای فرم رضایت آگاهانه و انجام آزمایش‌ها و معاینات اولیه برای تایید معیارهای ورود به مطالعه و تزریق دوز اول واکسن از ادامه همکاری در مطالعه اعلام انصراف می‌کند. کدام عبارت از عبارتهای ذیل صحیح است؟

- 152

با توجه به خروج آزمودنی از مطالعه، پژوهشگر در قبال عوارض احتمالی تزریق واکسن به آزمودنی مسئولیتی ندارد.

آزمودنی باید فرم امتناع آگاهانه جهت خروج از مطالعه را امضاء کند.

آزمودنی متعهد است هزینه آزمایش‌های بررسی سلامت وی را در شروع مطالعه پرداخت کند.

آزمودنی به هر دلیل و هر زمان می‌تواند از ادامه همکاری در پژوهش انصراف دهد.