

به نام خالق هستی بخش
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

چهلمین دوره‌ی آزمون دانشنامه / گواهینامه تخصصی دندانپزشکی

رشته:

آسیب شناسی دهان و فک و صورت

۱۴۰۳/۱۱/۱۵

تعداد سوالات: ۱۰۰
تعداد صفحات: ۱۶
زمان پاسخگویی: ۱۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

شماره کارت:

شماره دانشجویی:

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

۱- علت ایجاد کدامیک از سندرم‌های زیر، موتاسیون در ژن کدکننده فاکتور تنظیم‌کننده اینترفرون ۶ است؟

- الف) Van der Woude
ب) Ascher
ج) Kabuki
د) Beckwith-Wiedemann

۲- مهاجرت لکوسیت‌های Polymorphonuclear در اپیتلیوم کدامیک از ضایعات زیر دیده می‌شود؟

- الف) Hairy tongue
ب) Scrotal tongue
ج) Sublingual varix
د) Caliber-persistent artery

۳- بیماری دارای براکسیسم جهت درمان مراجعه کرده است و فاقد علائم بالینی است. در نمای رادیوگرافی یک ضایعه با نمای mixed در خلف مندیبل حاوی نواحی رادیولوسنت استئولیتیک با نقاط اسکروزه دیده می‌شود. در نمای میکروسکوپی تراکول‌های استخوانی نازک و woven در یک زمینه کم سلول فیبروبلاستیک دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Diffuse sclerosing osteomyelitis
ب) Multifocal Condensing osteitis
ج) Secondary chronic osteomyelitis
د) Chronic Non-bacterial Osteomyelitis

۴- کدام مورد در گرانولوم پری اپیکال دیده نمی‌شود؟

- الف) Russell bodies
ب) Rushton bodies
ج) Pyronine bodies
د) Cholesterol clefts

۵- کدام سلول در پوشش کیست‌های التهابی مزمن دیده نمی‌شود؟

- الف) اسکواموس متفلس
ب) موکوسی
ج) مژکدار
د) گرانولر

۶- کدامیک از عفونت‌های باکتریال دهانی، می‌تواند نمایی مشابه Necrotizing gingivitis ایجاد کند؟

- الف) سیفلیس ثالثیه
ب) گنوره آ
ج) سیفلیس ثانویه
د) توبرکلوزیس

- ۷- در نمای میکروسکوپی **bacillary angiomatosis**، کدامیک از موارد زیر در تشخیص نقش کلیدی دارد؟
- الف) افزایش لوبولار عروق خونی کوچک
ب) حضور زمینه فیبروزه و ادماتوز
ج) وجود نکروز در نواحی مختلف
د) تعداد قابل توجه نوتروفیل و لکوسیتوکلایزیس
- ۸- در صورتیکه عفونت اکتینوماایکوز موضعی (**localized**) باشد، کدامیک از نماهای میکروسکوپی زیر دیده می‌شود؟
- الف) یک بند ضخیم التهاب گرانولوماتوز اطراف میکروارگانیسیم‌ها
ب) کلونی‌های آئوزینوفیلیک مرکزی میکروارگانیسیم‌ها
ج) یک بند فیبروزه محیطی اطراف میکروارگانیسیم‌ها
د) حضور Splendore-Hoeppli phenomenon
- ۹- مشاهده‌ی کدامیک از ویژگی‌های میکروسکوپی زیر در شرایط بالینی مناسب، برای تشخیص **Paracoccidioidomycosis** کافی است؟
- الف) Multiple budding yeast
ب) Non-septate hyphae
ج) Pseudohyphae
د) Spherules
- ۱۰- آنترولیت سینوس در کدام ضایعه عفونی دیده می‌شود؟
- الف) Aspergillosis
ب) Leishmaniasis
ج) Toxoplasmosis
د) Zygomycosis
- ۱۱- کدام فرم **Candidiasis** به صورت پلاک‌های سفید غیرقابل برداشت ظاهر می‌شود؟
- الف) Mucocutaneous
ب) Chronic multifocal
ج) Denture stomatitis
د) Hyperplastic
- ۱۲- در کدام عفونت ویروسی **Gnathic osteonecrosis** ممکن است دیده شود؟
- الف) Shingles
ب) Scrompox
ج) Herpes simplex
د) Herpes labialis
- ۱۳- تغییرات در **Vascular endothelial cells** در کدام عفونت ویروسی دیده می‌شود؟
- الف) VZV
ب) HSV
ج) Entroviruses
د) CMV

۱۴- سلول Tzanck در کدام مورد دیده نمی شود؟

الف) Shingles

ب) Varicella

ج) Herpes simplex infection

د) Rubeola

۱۵- تجمع اگزودای التهابی در زیر اپی تلیوم از ویژگی های کدام یک از کیست های سینوس است؟

الف) Antral pseudocyst

ب) Surgical ciliated cyst

ج) Sinus mucocele

د) Sinus retention cyst

۱۶- در کدام یک از ضایعات گرانولوماتوز زیر، نکروز دیده می شود؟

الف) Lichenoid and granulomatous stomatitis

ب) Granulomatosis with polyangitis

ج) Orofacial granulomatosis

د) Sarcoidosis

۱۷- کدام ویژگی در Perioral Dermatitis دیده نمی شود؟

الف) اسپونژیوزیس فولیکول های مو

ب) ارتشاح لنفو هیستوسیتی مزمن درم

ج) طرح rosacea-like اطراف فولیکول

د) حضور تجمعات گرانولوماتوز دور عروقی

۱۸- در کدام سلول تجمعات Henderson – Paterson bodies کدام است؟

الف) کراتینوسیت

ب) مرکل سل

ج) ملانوسیت

د) سلول لانگرهانس

۱۹- در نمای هیستوپاتولوژی مرکل سل کارسینومای MCPyV منفی، هسته ی سلول ها اغلب به چه صورت مشاهده می شوند؟

الف) round

ب) irregular

ج) vesicular

د) pleomorph

۲۰- در کدامیک از انواع ملانوما، اغلب ملانوسیت ها زوائد دندریتیک واضح دارند؟

الف) Superficial spreading

ب) Lentigo maligna

ج) Acral lentiginous

د) Nodular

۲۱- کدامیک از عبارات زیر در مورد نمای میکروسکوپی کراتوآکانتوما صحیح می‌باشد؟

- الف) در داخل اپیتلیوم میکروآبسه مشاهده می‌شود.
 ب) در صورت مشاهده تهاجم به عروق پروگنوز بیمار بدتر می‌باشد.
 ج) در ضایعات اولیه در عمق، کراتینیزاسیون بیشتری دیده می‌شود.
 د) در ضایعات پوستی پرولیفراسیون عمقی به زیر غدد عرق گسترش دارد.

۲۲- در کدام مورد، HPV به عنوان عامل اتیولوژیک در کارسینوزن مطرح نمی‌باشد؟

- الف) نازوفارنژیال کارسینوما
 ب) کارسینوم تمایز نیافته سینونزال
 ج) آدنواسکوآموس کارسینوما
 د) بازالوئید اسکوآموس کارسینوما

۲۳- موتاسیون EGFR بیشتر در کدامیک از ضایعات دیده می‌شود؟

- الف) Inverted sinonasal papilloma
 ب) Squamous papilloma
 ج) Exophytic sinonasal papilloma
 د) Oncocytic sinonasal papilloma

۲۴- در Melasma کدام تغییرات مرتبط با Photoaging در پوست درگیر در مقایسه با پوست طبیعی مجاور دیده می‌شود، بجز:

- الف) Melanin incontinence
 ب) Solar elastosis
 ج) Increased vascularization
 د) Basement membrane disruption

۲۵- لکوپلاکیای لته‌ای بدلیل حضور پار‌تیکل‌های خارجی محصولات بهداشتی دهانی، چه نمای بالینی را بیشتر نشان می‌دهد؟

- الف) Speckled leukoplakia
 ب) Proliferative verrucous leukoplakia
 ج) Homogenous thin leukoplakia
 د) Homogenous thick leukoplakia

۲۶- در staging کارسینوماهای حفره دهان، عمق تهاجم (DOI) چگونه تعیین می‌شود؟

- الف) فاصله غشاء پایه منطقه درگیر تا عمیق‌ترین نقطه تهاجم تومور
 ب) فاصله سطح اپی‌تلیوم منطقه درگیر تا عمیق‌ترین نقطه تهاجم تومور
 ج) فاصله غشاء پایه منطقه سالم مجاور تا عمیق‌ترین نقطه تهاجم تومور
 د) فاصله سطح اپی‌تلیوم منطقه سالم مجاور تا عمیق‌ترین نقطه تهاجم تومور

- ۲۷- در آقای ۸۰ ساله سفید پوست با کارسینوم نورواندوکراین پیشرفته در پاروتید، احتمال متاستاز از کدام بدخیمی مطرح است؟
- الف) Merkel cell carcinoma
ب) Nasopharyngeal carcinoma
ج) Undifferentiated nonkeratinized SCC
د) Lymphoepithelial carcinoma
- ۲۸- در ایجاد سندرم **Lacrimo-auriculo-dento-digital (LADD)** با تظاهر آپلازی یا هیپوپلازی غدد بزاقی موتاسیون کلیه ژن‌های زیر محتمل است، بجز:
- الف) FGF10
ب) FGF2
ج) FGFR2
د) FGFR3
- ۲۹- بروز موکوسل در کدام ناحیه می‌تواند با میزان عود بیشتری همراه باشد؟
- الف) خلف مخاط باکال
ب) قدام و نترال زبان
ج) کناره‌ی لب پائین
د) قدام کام نرم
- ۳۰- در پاتوژنز **IgG4-related disease** کدام سلول زیر ممکن است درگیر باشد؟
- الف) Helper T cell
ب) Memory T cell
ج) Cytotoxic T cell
د) Regulatory T cell
- ۳۱- احتمال بروز کدام اتوآنتی‌بادی در بیماران مبتلا به شوگرن بالاتر است؟
- الف) ANAs
ب) Anti SSA
ج) Anti SSB
د) RF
- ۳۲- در افتراق ایمنو هیستوشیمی سیالومتاپلازی نکروزان از کارسینوم، کدامیک دیده می‌شود؟
- الف) افزایش ایمنوراکتیویته P53 و کاهش Ki67 در سیالومتاپلازی نکروزان
ب) کاهش ایمنوراکتیویته P53 و افزایش Ki67 در سیالومتاپلازی نکروزان
ج) کاهش ایمنوراکتیویته P53 و Ki67 در سیالومتاپلازی نکروزان
د) افزایش ایمنوراکتیویته P53 و Ki67 در سیالومتاپلازی نکروزان

۳۳- در کدام تومور بزاقی Squamous balls دیده می‌شود؟

الف) Canalicular adenoma

ب) Oncocytic metaplasia

ج) Pleomorphic adenoma

د) Mucoepidermoid carcinoma

۳۴- خانمی ۸۰ ساله با تورمی بدون درد در پاروتید تحت بیوپسی قرار گرفته، در نمای میکروسکوپی سلول‌های روشن دیده می‌شود که رنگ‌آمیزی PTAH آن مثبت است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

الف) بازال سل آدنوما

ب) کانالیکولر آدنوما

ج) انکوسیتوما

د) میوایی تلیوما

۳۵- بیان مثبت DOG1 در افتراق کدامیک از تومورهای زیر از سایر تومورهای بزاقی کمک‌کننده است؟

الف) Acinic cell carcinoma

ب) Secretory carcinoma

ج) Mucoepidermoid carcinoma

د) Adenoid cystic carcinoma

۳۶- در افتراق ایمنوهیستوشیمی بازال سل آدنوما از آدنوئید سیستیک کارسینوما کدامیک می‌تواند مفید باشد؟

الف) آلفاکاتنین سیتوپلاسمی

ب) آلفاکاتنین هسته‌ای

ج) بتاکاتنین سیتوپلاسمی

د) بتاکاتنین هسته‌ای

۳۷- Cribriform adenocarcinoma می‌تواند زیر مجموعه‌ای از کدام تومور باشد؟

الف) آدنوئید سیستیک کارسینوما

ب) بازال سل آدنوکارسینوما

ج) پلئو مورفیک آدنومای بدخیم

د) پلی مورفوس آدنوکارسینوما

۳۸- Leiomyomatous hamartomas بیشتر در کجا یافت می‌شوند؟

الف) انسیزیو پاپیلا

ب) رترومولار

ج) ونترال زبان

د) کام نرم

۳۹- سلول‌های تومورال در لیپومای دهانی اغلب از کدام نوع هستند؟

الف) Spindle-shaped cells

ب) Giant cells

ج) Mature fat cells

د) Epithelioid cells

۴۰- آقای ۵۵ ساله با یک توده بدون درد در ناحیه قاعده زبان مراجعه کرده است. توده به آرامی رشد کرده و اخیراً باعث اختلال در بلع شده است. بررسی میکروسکوپی ضایعه، نشان‌دهنده سلول‌های چندوجهی با سیتوپلاسم ائوزینوفیل و گرانولر می‌باشد، این سلول‌ها واکوئولیزاسیون محیطی با نمای تار عنکبوت را نشان می‌دهند. احتمال مثبت بودن کدامیک از مارکرهای زیر بیشتر است؟

الف) S100, NSA

ب) Vimentin, SMA

ج) Calretinin, CD68

د) Desmin, Myoglobin

۴۱- سلول‌های ژانت چند هسته‌ای در نمای میکروسکوپی کدام ضایعه دیده نمی‌شود؟

الف) Fibrous histiocytoma

ب) Peripheral ossifying fibroma

ج) Fibromatosis

د) Lipoma

۴۲- دختر ۵ ساله‌ای با سه ندول قرمز بنفش رنگ در ناحیه لب مراجعه کرده است. ضایعات در لمس حالت لاستیکی داشته که در هنگام تولد در این ناحیه ماکول‌های کمرنگی وجود داشته است. ضایعات در چند هفته اول زندگی رشد سریعی داشته‌اند و به مرور در حال کوچک شدن هستند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) مالفورماسیون وریدی

ب) مالفورماسیون مویرگی

ج) همانژیوم مادرزادی

د) همانژیوم نوزادی

۴۳- کدامیک از ضایعات تقریباً در تمام بیماران مبتلا به MEN 2B رخ می‌دهد؟

الف) Pheochromocytoma

ب) Medullary thyroid carcinoma

ج) Primary hyperparathyroidism

د) Ganglioneuromatosis

۴۴- Round cell liposarcoma جزء کدامیک از انواع میکروسکوپی لیپو سارکوما است؟

الف) Myxoid

ب) Well-differentiated

ج) Pleomorphic

د) Dedifferentiated

۴۵- کدامیک در مورد **Melanotic neuroectodermal tumor of infancy** غلط است؟

- الف) در قدام ماگزپلا شایع تر است.
 ب) حاوی سلول‌های بزرگ هایپرکروم است.
 ج) الگوی رادیوگرافی اشعه خورشیدی دارد.
 د) میزان وانیلین مندلیک اسید ممکن است با برداشتن تومور کاهش یابد.

۴۶- کدام یافته در **Focal periapical osteopetrosis** صحیح است؟

- الف) در اثر کاهش فعالیت استئوکلاستی ایجاد می‌شود.
 ب) اختلال در خون‌رسانی و کاهش بازسازی استخوان عامل آن است.
 ج) یک پاسخ استخوانی به پروسه التهاب است.
 د) افزایش دانسیته استخوان بدون علت است.

۴۷- در نمای میکروسکوپی یک ضایعه داخل استخوانی، صفحات سلول‌های بیضی شکل با سیتوپلاسم فراوان کف آلود **CD68+** به همراه بافت فیبروزه با نمای **storiform** و تعدادی لنفوسیت پراکنده و سلول ژانت دیده می‌شود،

بهترین تشخیص ضایعه چیست؟

- الف) فیبروز هیستئوسایتومای خوش خیم
 ب) نان اسیفاینگ فایبروما
 ج) سنترال زانتومای فک
 د) ضایعات ژانت سلی

۴۸- کلیه یافته‌های زیر در استئوئید استئوما و استئوبلاستوما مشاهده می‌شود، بجز:

- الف) وجود تراپکول‌های نامنظم استخوان نابالغ
 ب) وجود ریم استئوبلاستی با هسته هایپرکروم
 ج) بافت همبند سست و عروق متسع
 د) ناحیه استخوان اسکروتیک غالب در محیط تومور

۴۹- بیمار خانم ۵۰ ساله با درد و تورم در ناحیه جلوی گوش مراجعه نموده است. در گرافی پانورامیک، ندول‌های رادیوپیک در فضای مفصل **TMJ** دیده شد و در **MRI** توده‌های غضروفی متعدد معلق در فضای مفصلی مشاهده شد. در نمای هیستوپاتولوژی حضور ندول‌های غضروفی با کندروسیت‌های آتیپیک مشهود است. احتمال کدام

تشخیص زیر بیشتر است؟

- الف) Synovial chondromatosis
 ب) Chondrosarcoma
 ج) Osteoarthritis
 د) Rheumatoid arthritis

۵۰- بیمار مردی ۲۲ ساله، با علائم سینوزیت مراجعه کرده است. در رادیوگرافی واترز نمای **cloudy** سینوس ماگزیلاری راست مشاهده می‌شود. در مطالعه میکروسکوپی، زمینه‌ای از نسج همبند فیبروزه پرسلول همراه با توده‌های گرد و کوچک استخوانی به شکل حلقه‌های متحد‌المرکز وجود دارد. تشخیص شما چیست؟

- الف) چروبیسم
 ب) فیبروز دیسپلازی
 ج) استئوئیت دفورمانس
 د) اسیفاینگ فایروما

- ۵۱- در مقایسه میکروسکوپی سمنتوبلاستوما کدامیک از موارد زیر در تمایز آن از استئوبلاستوما با ارزش تر می‌تواند باشد؟
- الف) تراپیکول‌های استخوانی صفحه‌ای
ب) نفوذ به داخل کانال ریشه دندان مبتلا
ج) لاکونا‌های نامنظم با خطوط ریورسال
د) زمینه فیبروواسکلار با سلول‌های ژانت چند هسته‌ای
- ۵۲- در تشخیص افتراقی Low-grade osteosarcoma از Ossifying fibroma کدامیک از مارکرهای زیر کمک‌کننده است؟
- الف) MIC2
ب) CDK4
ج) CD99
د) CD207
- ۵۳- استئوپنی (Osteopenia) ویژگی کدامیک از ضایعات زیر است؟
- الف) Cleidocranial Dysplasia
ب) Osteogenesis Imperfecta
ج) Focal Osteoporotic Marrow Defect
د) Paget's Disease of Bone
- ۵۴- کدام مورد در خصوص Orthokeratinized odontogenic cyst غلط است؟
- الف) در مردان جوان شایع‌تر است.
ب) در خلف مندیبل بیشتر رخ می‌دهد.
ج) برعکس OKC فقط منفرد دیده می‌شود.
د) اکثراً شباهت بالینی با دنتی ژروس کیست دارد.
- ۵۵- در خصوص نمای هیستوپاتولوژی لترال پریدنتال سیست کدام گزینه غلط است؟
- الف) پوشش اپی‌تلیوم نازک غیرملتهب دارد.
ب) سلول‌های روشن فقط در پوشش کیست دیده می‌شود.
ج) نمایی شبیه کیست ادنتوژنیک گلاندولار را می‌تواند تقلید کند.
د) ضخیم‌شدگی کانونی ندولار در اپیتلیوم کیست دیده می‌شود.
- ۵۶- ادنتوژنیک کراتوسیست در افراد مسن معمولاً در کدام ناحیه دیده می‌شود؟
- الف) میدلاین ماگزایلا
ب) میدلاین مندیبل
ج) خلف مندیبل
د) خلف ماگزایلا
- ۵۷- تغییرات ژنتیکی مشابه Clear cell odontogenic carcinoma اغلب در کدام تومور رخ می‌دهد؟
- الف) Clear cell Melanoma
ب) Breast clear cell carcinoma
ج) Renal clear cell carcinoma
د) Hyalinizing clear cell carcinoma

۵۸- سندرم **Nevus sebaceus** با تعدد کدام تومور ادنتوژنیک همراه است؟

الف Adenomatoid odontogenic tumor

ب Conventional Ameloblastoma

ج Calcifying epithelial odontogenic tumor

د Squamous odontogenic tumor

۵۹- در کدام ناحیه، تومور پیندبورگ نیاز به درمان تهاجمی‌تر دارد؟

الف قدام ماگزیلا

ب خلف ماگزیلا

ج قدام مندیبل

د خلف مندیبل

۶۰- کدام مورد در خصوص **Primordial odontogenic tumor** غلط است؟

الف نمای رادیوگرافی آن می‌تواند bilocular باشد.

ب یکی از شایع‌ترین دندان‌های درگیر، مولر شیری است.

ج لبه تومور پوششی شبیه inner enamel epithelium دارد.

د اگر اندازه آن بزرگ باشد جراحی محافظه کارانه درمان مناسب نیست.

۶۱- جهت افتراق ایمنو هیستوشیمی سینونزال میگزوما از ادنتوژنیک میگزوما کدامیک مناسب‌تر است؟

الف S100

ب α -SMA

ج Vimentin

د β -Catenin

۶۲- در نمای میکروسکوپی ضایعات لکوپلاکیک کدامیک از بیماری‌های پوستی مخاطی، هیپرارتوکراتوز با آتروفی

پوشش دیده می‌شود؟

الف Dyskeratosis Congenita

ب Pachyonychia Congenita

ج Xeroderma Pigmentosum

د Incontinentia Pigmenti

۶۳- در نمای میکروسکوپی کدامیک از ضایعات، نکروز دژنراتیو کراتینوسیت‌های طبقه بازال می‌تواند دیده شود؟

الف Bullous Lichen Planus

ب Erythema Migrans

ج Graft-Versus-Host Disease

د Stevens-Johnson Syndrome

۶۴- در Hereditary mucoepithelial dysplasia کدام دیده می‌شود؟

الف) Increased risk of malignant transformation

ب) Relatively high nuclear/cytoplasmic ratio

ج) Increased number of desmosomes

د) Significant nuclear or cellular pleomorphism

۶۵- علت اصلی Pernicious anemia چیست؟

الف) کمبود آهن

ب) جذب ناکافی کوبالامین

ج) افزایش جذب فولات

د) تولید بیش از حد فاکتور داخلی

۶۶- در نمای هیستوپاتولوژی Pyostomatitis Vegetans کدام مورد مشاهده نمی‌شود؟

الف) ادم اپیتلیالی

ب) آبه داخل اپیتلیالی

ج) التهاب دور عروقی

د) التهاب گرانولوماتوز

۶۷- ارتشاح سلول‌های التهابی تک هسته‌ای در اطراف اعصاب در نمای میکروسکوپی کدام بیماری دیده می‌شود؟

الف) جذام

ب) سل

ج) اکتینومایکوزیس

د) هیستوپلاسموزیس

۶۸- رسوبات گرانولر IgA در نوک پاپیلای بافت همبند، یافته اختصاصی ایمونولوژیک کدام بیماری است؟

الف) درماتیت هرپتی فرم

ب) پمفیگوئید غشای مخاطی

ج) پمفیگوئید بولوز

د) بیماری IgA خطی

۶۹- تغییرات بازوفیلیک استروما در مجاورت غدد بزاقی فرعی ملتهب، در کدامیک دیده می‌شود؟

الف) ضایعات وابسته به تنباکوی جویدنی

ب) هایپر کراتوزیس کانونی

ج) کراتوزیس فولیکولار

د) لکوپلاکیای مویی شکل

۷۰- در خصوص مقایسه همانژیوما با مالفورماسیون عروقی کدام مورد غلط است؟

الف) هر دو حدود مشخص دارند.

ب) میزان درگیری استخوانی در مالفورماسیون عروقی بیشتر است.

ج) در همانژیوما پرولیفراسیون غیرطبیعی سلول‌های اندوتلیال دیده می‌شود.

د) رشد مالفورماسیون عروقی هماهنگ با رشد بیمار است.

۷۱- کدام یافته زیر در **Smoking-Associated Melanosis** صحیح می‌باشد؟

- الف) افزایش تعداد ملانوسیت‌ها در لایه بازال
- ب) طولیل شدن دندریتیک‌های ملانوسیت‌ها
- ج) افزایش ملانین در کراتینوسیت‌های بازال
- د) افزایش تعداد ملانوفاگوسیت‌ها

۷۲- در خصوص **Dysplastic Oral Wart** همه موارد صحیح می‌باشد، بجز:

- الف) HPV16 و HPV18 شناسایی شده است.
- ب) در بیماران مبتلا به HIV می‌تواند دیده شود.
- ج) دیسپلازی خفیف تا شدید دیده می‌شود.
- د) Metalloproteinase در تهاجم آن نقش دارد.

۷۳- نوزادی با توده‌های در گردن و دهان با رشد آهسته در بافت نرم و استخوان تحت بیوپسی قرار گرفته و در پانل ایمنوهِیستوشیمی آن **Desmin** و **CD34** و **S100** منفی است ولی **calponin** و **actin** مثبت می‌باشد. کدام ضایعه محتمل‌تر است؟

- الف) Myofibromatosis
- ب) Leiomyoma
- ج) Leiomyosarcoma
- د) Fibromatosis

۷۴- ژانت سل آنژیوفیبروما واریانته از کدام ضایعه است؟

- الف) Hemangiopericytoma
- ب) Solitary fibrous tumor
- ج) Benign fibrous histiocytoma
- د) Nasopharyngeal angiofibroma

۷۵- بیان کدام مارکر در **mixed tumor** منفی است؟

- الف) Keratin7
- ب) Calponin
- ج) Keratin20
- د) α -SMA

۷۶- در نمای میکروسکوپی یک ضایعه زخمی و پروگرسو تخریبی در کام بیمار آقای ۶۰ ساله با گرفتگی بینی، یک بافت نکروتیک و گرانولیشن تیشو دیده می‌شود. همچنین التهاب میکس به همراه جمعیتی از سلول‌های گرد، بزرگ و تک هسته‌ای زاویه دار با سیتوپلاسم روشن، آنژیوسنتروسیتی و اپیتلیوتروپیسیم نیز قابل مشاهده است. کدام پانل

IHC در جهت تشخیص است؟

- الف) CD3+, CD20-, سپس CD56
- ب) CD3-, CD20-, سپس CD68
- ج) CD3-, LCA+, سپس CD20
- د) LCA-, CD4+, سپس CD8

۷۷- مشخصه کدام لنفوم، **overexpression of cyclin D1** می‌باشد؟

الف) Burkitt

ب) Mantle cell

ج) Small lymphocytic

د) HIV associated

۷۸- موتاسیون ژنی در مسیر **WNT** در کدامیک از کیست‌های ادنتوژنیک زیر گزارش شده است؟

الف) Odontogenic keratocyst

ب) Calcifying odontogenic cyst

ج) Glandular odontogenic cyst

د) Dentigerous cyst

۷۹- بررسی هیستوپاتولوژی کدامیک از موارد زیر بیان‌کننده احتمالی پایداری (**persistence**) تومور ادنتوژنیک میگزوما است؟

الف) Very low proliferation rate

ب) Expressing some anti apoptotic proteins

ج) Residual trabeculae and capillaries

د) Loose gelatinous consistency

۸۰- تغییر بدخیمی در **CEOT** احتمالاً با کدام مورد می‌تواند ارتباط داشته باشد؟

الف) فقدان فعالیت P53

ب) حضور سلول‌های لانگرهانس

ج) بیان سایتوکراتین‌ها

د) آتیپسیسم هسته‌ای

۸۱- کدام مورد در خصوص مقایسه نمای هیستوپاتولوژیک ژانت سل تومور با ژانت سل گرانولومای مرکزی، غلط است؟

الف) ژانت‌های ژانت سل تومور هسته‌های بیشتری دارند.

ب) در ژانت سل تومور نواحی نکروز ممکن است دیده شود.

ج) تشکیل استئوئید در ژانت سل تومور بیشتر است.

د) خونریزی و رسوب هموسیدرین در ژانت سل تومور وجود ندارد.

۸۲- کدام مورد در مقایسه فیروز دیسپلازی با اسیفایینگ فیروما غلط است؟

الف) هر دو در ماندیبول شایع‌تر هستند.

ب) فیروز دیسپلازی خودبخود محدود شونده است.

ج) اسیفایینگ فیروما فقط یک استخوان را درگیر می‌کند.

د) در اسیفایینگ فیروما ماتریکس بیشتر فیروسولولر است.

۸۳- کدامیک از موارد زیر مکانیسم عمل بیس فسفونات‌ها را به درستی توصیف می‌کند؟

الف) افزایش فعالیت استئوبلاست‌ها

ب) مهار فعالیت استئوکلاست‌ها

ج) افزایش فعالیت استئوپروتگرین‌ها

د) کاهش تشکیل ماتریکس استخوانی

- ۸۴- متاستاز از کدامیک از ارگان‌های زیر در فک در نمای رادیوگرافی، با روند استئوبلاستیک مشخص می‌شود؟
- الف) پروستات
ب) کلیه
ج) کولون
د) ریه
- ۸۵- کدام نمای میکروسکوپی زیر در تمایز پریوستال و پاروستال استئوسارکوما بیشتر کمک کننده است؟
- الف) استخوانی شدن ماتریکس
ب) غضروف بدخیم با تمایز ضعیف
ج) تعداد بالای میتوز آتیپیک
د) میزان استئوئید زمینه
- ۸۶- نواحی تحلیل رفته استخوانی در بیماری پاژه توسط کدامیک جایگزین می‌شود؟
- الف) بافت همبندی عروقی
ب) بافت همبندی ملتهب
ج) بافت همبندی فیبروزه
د) بافت همبندی عصبی
- ۸۷- پرمولرهای Leung's به کدام اختلال تکاملی اشاره دارد؟
- الف) Dens evaginatus
ب) Concerescence
ج) Taurodontism
د) Macrodontia
- ۸۸- نقش استروژن و پروژسترون در ضایعات تحریکی لته (Granuloma gravidarum) چیست؟
- الف) افزایش فعالیت فیبروبلاست‌ها (FGF8 overexpression)
ب) بیان بالای Vimentin و افزایش فیبروبلاست‌ها
ج) بیان بالای VEGF در سلول‌های پارانشیم
د) بیان بالای TGF- β و افزایش سلول‌های التهابی
- ۸۹- کدامیک از تومورهای زیر به خاطر دارا بودن ساختارهای شبه Verocay-body ممکن است در تشخیص افتراقی با شوانوما مطرح گردند؟
- الف) Nodular Fascitis
ب) Rhabdomyoma
ج) Myofibroma
د) Leiomyoma
- ۹۰- کدام مورد در اتیوپاتولوژی Adenomatoid hyperplasia، مطرح نشده است؟
- الف) Smoking
ب) Denture wearing
ج) IG4+ plasma cells
د) Translocation t (2,14)

۹۱- یک ضایعه ندولار بدون درد بر روی مخاط لب پایین یک بیمار مسن وجود دارد. در نمای میکروسکوپی، ضایعه بدون کپسول لبوله با اپیتلیوم اسکواموس، برجستگی‌های پاپیلری در یک شکاف با سلول‌های مکعبی تا استوانه‌ای، تجمعاتی از سلول‌های موکوسی - انکوسیتی و میکروسیست دیده می‌شود. بهترین تشخیص چیست؟

الف) Mucoepidermoid Carcinoma

ب) Mammary Analogue Secretory Carcinoma

ج) Inverted Ductal Papilloma

د) Papillary Cystadenoma

۹۲- در صورت حضور کدامیک از موارد در نمای میکروسکوپی پلئومورفیک آدنوما، لازم است این تومور از نظر احتمال بدخیمی بررسی دقیق شود؟

الف) متاپلازی اسکواموس

ب) سلول‌های انکوسیتیک

ج) هیالینیزیشن گسترده

د) استرومای میگزوئید

۹۳- در لنفوم فولیکولار، کدام مارکر شبکه سلول‌های دندریتیک فولیکولی (FDC) را مشخص می‌کند؟

الف) CD20

ب) CD19

ج) CD10

د) CD21

۹۴- دلیل رنگ ائوزینوفیلی سیتوپلاسم در دژنراسیون هیدروپیک سلول کدام است؟

الف) تجمع تری گلیسرید

ب) از دست دادن RNA

ج) التهاب موضعی

د) از دست دادن گلیکوژن

۹۵- Warburg effect در کدامیک دخالت دارد؟

الف) Limitless replicative potential

ب) Evasion of cell death

ج) Altered cellular metabolism

د) Evasion of immune surveillance

۹۶- کدامیک از فاکتورهای زیر با Cohexia در ارتباط نیست؟

الف) IL-6

ب) IL-1

ج) TNF

د) TGF- β

۹۷- اولین علامت شکل‌گیری عاج کدام است؟

- الف) تمایز ادنتوبلاستها
- ب) شکل‌گیری الیاف Von kroff
- ج) از بین رفتن غشای پایه
- د) ایجاد توبول‌های عاجی

۹۸- کدام سلول بزاقی می‌تواند سدی بر علیه تهاجم نئوپلاسم‌های اپی‌تلیالی باشد؟

- الف) میوآپی تلیالی
- ب) سلول‌های مجاری
- ج) سلول‌های سرریزی
- د) سلول‌های موکوسی

۹۹- دستجات عروق خونی در کدام مرحله به درون دنتال پایپلا وارد می‌شوند؟

- الف) Bud stage
- ب) Cap stage
- ج) Bell stage
- د) Root formation

۱۰۰- در مطالعه Kouketsu و همکاران در ۲۰۲۳ بر روی نقش انکوژنیک سلول‌های دندریتیک پلاسما سیتوتوئید در OSCC، بیان کدام مارکر می‌تواند با عمق تهاجم تومور ارتباط داشته باشد؟

- الف) IDO1
- ب) P53
- ج) CD33
- د) P16

موفق باشید

بسمه تعالی

داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی کشور با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص به دبیرخانه ارسال گردند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد. لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام شده آزمون می‌تواند به عنوان منبع طرح اعتراض مورد استفاده قرار گیرد. فرصت انعکاس اعتراضات از ساعت ۱۲ الی ۱۴ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۵ و تنها از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir خواهد بود. اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ذیل و به صورت غیراینترنتی و یا بعد از زمان تعیین شده به دبیرخانه ارسال شود یا فرم‌هایی که بیش از یک سوال در آن‌ها درج شده باشد مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

نام درس:		شماره سوال:		نوع دفترچه:	
نام منبع	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر	

سوال مورد اعتراض:

- با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.
- بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- جواب صحیح ندارد یا متن سوال صحیح نیست.
- کلید اعلام شده، اشتباه است.

توضیحات

