

آسیب شناسی دهان و فک و صورت

۱- غضروف های حنجره از کدام قوس حلقی منشأ گرفته و عصب مربوط به قوس دوم حلقی کدام است؟

چهارم – عصب فاسیال

سوم – عصب گلو سوفارنژیال

سوم – عصب فاسیال

چهارم – عصب گلو سوفارنژیال

۲- اولین نشانه تشکیل عاج ایجاد کدام نوع کلاژن است؟

I

II

III

IV

۳- کدام یافته زیر در مورد ویژگی های دنتین ریشه صحیح است؟

متل دنتین در ریشه وجود ندارد.

جهت قرارگیری رشته های کلاژن در تاج و ریشه مشابه است.

رشته های کلاژن سمان به ماتریکس دنتین در CEJ وارد می شود.

دنتین ریشه به روش linear calcification ساخته می شود.

۴- در دوره امبریونز ارتباط فیبروبلاست ها از طریق کدام نوع اتصال سلولی (junction) است؟

Gap

Tight

Fibronexous

Adhesive

۵- کدامیک از سلول های پالپ در دندان های پوسیده افزایش می یابد؟

ماکروفاژ

دندریتیک

لنفوسیت های T

فیبروبلاست

۶- نقائص مینایی مرتبط با فلوراید (۵ برابر نرمال) از چه طریقی ایجاد می شود؟

تاخیر در بلوغ سلول های آملوبلاستی

کاهش کلسیفیکاسیون rods

باقی ماندن پروتئین های مینایی

عدم خروج آب از بافت مینا

۷- تمامی موارد زیر در نمای هیستوپاتولوژی نازولیبیال سیست دیده می شود، بجز:

تغییرات آپوکرین

تغییر چربی

واکنش التهابی

متاپلازی اسکواموس

۸- کدامیک از ضایعات زیر در اثر نقص یا عدم اتصال زوائد ماگزیلاری و مندیبولار به وجود می آیند؟

گودال‌های گوشه لب - شکاف مایل صورت

گودال‌های گوشه لب - شکاف طرفی صورت

شکاف میانی لب - گودال‌های میانی لب

شکاف مایل صورت - گودال‌های میانی لب

۹- تمامی موارد زیر جزء مشکلات بالینی ناشی از Ankyloglossia محسوب می شود، بجز:

Posterior open bite

Gingival recession

High mucogingival attachment

Abnormal swallowing pattern

۱۰- اولین لایه Reparative dentin چه نامیده می شود؟

دیستروفیک دنتین

فیبرودنتین

استئودنتین

دنتینوئید

۱۱- Bacillary angiomatosis در بیماری سندرم خراش گربه به چه فرمی دیده می شود؟

مقاطع

لوبولار

نکروتیک

شاخ گوزنی

۱۲- در ابتلاء به کدام بیماری، mycetoma (توده‌ای از هایفاهای قارچ) در سینوس ماگزیلاری می تواند دیده شود؟

Aspergillosis

Mucormycosis

Cryptococcosis

Coccidioidomycosis

۱۳- Pitted enamel hypoplasia از عوارض کدام بیماری در دوران کودکی می باشد؟

Rubeola

Rubella

Mumps

Herpangina

۱۴- همه موارد زیر می تواند از عوارض زود هنگام cosmetic fillers باشد، بجز:

Infection

Echymosis

Angioedema

Mucosal nodules

۱۵- تمامی گزینه‌های زیر بر احتمال ایجاد استئوراد یونکروز موثرند، بجز:

سن

تغذیه

جنسیت

عادات دهانی

۱۶- در بیماری بهجت، کدام مورد زیر شیوع زخم‌های دهانی را با پایین آوردن میزان باکتری کاهش می‌دهد؟

دهانشویه آنتی‌سپتیک

درمان پریو

درمان کورتیکواستروئید

دهانشویه آنتی‌فانگال

۱۷- Stomatitis medicamentosa به صورت پترن‌های مختلفی از بیماری‌های دهان دیده می‌شود، بجز:

Anaphylactic stomatitis

Pemphigus-like drug reactions

Lupus erythematosus-like eruption

Erythema multiform-like reactions

۱۸- تمامی موارد زیر در تکامل ملاسما میتوانند نقش داشته باشند، بجز:

آنژیوژنزیس

کراتینوسیت‌ها

نور مرئی

ماتریکس داخل سلولی

۱۹- تمام ویژگی‌های میکروسکوپی زیر در کارسینوم سلول سنگفرشی HPV مثبت، دیده می‌شود، بجز:

فقدان دسموپلازی استرومال واضح

کراتینیزه بودن اپیتلیوم

نمای بازالوئید سلول‌ها

ارتشاح سلول‌های لنفوئیدی

۲۰- بیمار ۶۰ ساله با شکایت گرفتگی بینی، خروج چرک و عدم حس بویایی و گاهی سردرد به شما مراجعه نموده. در معاینه، ضایعه‌ای پاپیلوماتوز در بینی بیمار یافت شد. پس از نمونه برداری در نمای هیستوپاتولوژی، پرولیفراسیون رو به پایین اپیتلیوم سنگفرشی به داخل استروما مشاهده شد. غشای پایه سالم و اپیتلیوم حاوی سلول‌های گابلت، میتوز و میکروآبسه‌های حاوی نوتروفیل بود. تشخیص شما کدامیک از انواع سینونزال پاپیلوما می‌باشد؟

Inverted

Exophytic

Septal

Oncocytic

۲۱- تمام گزینه‌ها در مورد Adenosquamous Carcinoma صحیح می‌باشد، بجز:

بطور معمول، ایمنوراکتیویته برای CK20 مثبت می‌باشد.

احتمال ایمنوراکتیویته مثبت برای P63 برای جزء اسکوآموس وجود دارد.

در اکثر موارد رنگ آمیزی Mucicarmine مثبت می‌باشد.

احتمال ایمنوراکتیویته مثبت برای CK7 برای جزء گلندولار وجود دارد.

۲۲- کدامیک از ژن‌های زیر در کارسینوم سلول سنگفرشی، هم به عنوان انکوژن و هم تومور ساپرسور عمل می‌کند؟

PIK3CA

CDKN2A

E-cadherin

NOTCH1

۲۳- تمامی گزینه‌های زیر در مورد ملانوم صحیح می‌باشد، بجز:

عمق تهاجم یک فاکتور پروگنوستیک مهم در ملانوم پوستی است.

در staging بالینی ملانوم پوستی به روش TNM، ضخامت تومور نیز مهم است.

در staging بالینی ملانوم دهانی به روش TNM، سطح سرمی LDH نیز مهم است.

در ملانوم دهانی، بیماران جوان‌تر، survival بالاتری از افراد مسن دارند.

۲۴- تمامی گزینه‌های زیر در مورد HPV-associated dysplasia صحیح است، بجز:

این ضایعه بیشتر تمایل به زبان و کف دهان دارد.

معمولاً دارای high risk HPV به خصوص نوع ۱۶ است.

معمولاً برای این نوع ضایعه grading در نظر نمی‌گیرند.

از نظر میکروسکوپی شبیه اریتروپلاکیا است.

۲۵- Obesity به عنوان ریسک فاکتور در ایجاد کدام تومور زیر مطرح است؟

کانالیکولار آدنوما

پلئومورفیک آدنوما

وارتین تومور

انکوسایتوما

۲۶- در نمای هیستوپاتولوژیک سندروم شوگرن همه موارد زیر دیده می شوند، بجز:

Destruction of the salivary acini

Heavy histiocytic infiltrate

Hyperplastic ductal cell

Epimyoeptithelial islands

۲۷- شیوع تومورهای بدخیم بزاقی در کدام ناحیه کمتر است؟

کام

مخاط باکال

لب بالا

رترومولر

۲۸- خانمی ۳۵ ساله مبتلا به هایپوتیروئیدیسم با شکایت از خشکی دهان و تورم دوطرفه صورت در ناحیه غده پاراتید مراجعه می کند. بیمار اظهار می کند که این توده ها از ماه ها قبل به آرامی در حال بزرگ شدن هستند. بهترین تشخیص چیست؟

پلئومورفیک آدنوما

تومور وارثین

سیالادنوزیس

سیالادنیت باکتریال

۲۹- Cribriform Adenocarcinoma می تواند زیر مجموعه ای از کدام تومور باشد؟

آدنوئید سیستیک کارسینوما

بازال سل آدنوکارسینوما

پلئومورفیک آدنومای بدخیم

پلی مورفوس آدنوکارسینوما

۳۰- در پاتوژنز IgG-related disease کدام لنفوسیت T ممکن است درگیر باشد؟

Helper

Memory

Cytotoxic

Regulatory

آزمون: آسیب شناسی دهان و فک و صورت مدت آزمون: 100

۳۱- Atypical lipomatous tumor به کدام مورد گفته می شود؟

Low grade liposarcoma

Traumatized lipoma

Pleomorphic lipoma

Myxoid liposarcoma

۳۲- در نمای میکروسکوپی رابدومیوما، علت ایجاد Spider web کدام است؟

تجمع فیلامان ها

واکوئولیزاسیون

دژنراسیون

هیالینیزاسیون

۳۳- واکنش ایمنو هیستوشیمیایی منفی به کدام مارکر در افتراق Palisaded encapsulated neuroma از سایر تومورهای عصبی کمک کننده است؟

S100

CD34

Bcl2

GFAP

۳۴- کدامیک از ضایعات زیر معمولاً با افزایش سن ناپدید می شوند؟

Denture epulis

Dermatofibroma

Fibroepithelial polyp

Retrocuspid papilla

۳۵- بیمار آقای ۴۰ ساله مبتلا به توده‌ای بدون درد در مخاط باکال است که پرولیفراسیون فیبروزه با سلولاریته متوسط و عروق خونی وسیع را نشان می دهد. هسته ها برای رنگ آمیزی STAT6 مثبت هستند. کدامیک از ویژگی های زیر قابلیت متاستاز را نشان می دهند؟

نکروز و پلئومورفیسم سلولی

۴ یا بیشتر میتوز در ۱۰ فیلد بزرگنمایی بالا

تغییرات میگزوتیید در زمینه تومور

حضور دستجات کلاژن هیالینیزه فراوان

۳۶- مشاهده سلول های بازوفیل کوچک گرد تا بیضی با آرایش صفحه ای یا لوبولر و ایجاد ساختارهای روزت و سودوروزت در نمای میکروسکوپی کدامیک دیده می شود؟

آنژیوسارکوما

کاپوسی سارکوما

نوروبلاستومای بویایی

نوروفیبروم

۳۷- در کدامیک از اختلالات خونی، ضایعات دهانی مشابه ژنژیویت زخمی شونده نکر و زان (NUG) دیده می شود؟

تالاسمی

آنمی داسی شکل

آگرانولوسیتوز

ترومبوسیتوپنی

۳۸- بیمار آقای ۵۰ ساله با رادیولوژی های متعدد استخوان فک و جمجمه که در نمای میکروسکوپی این ضایعات، پرولیفراسیون نئوپلاستیک پلاسماسل دیده می شود. تمامی گزینه ها جزء ویژگی های این بیماری محسوب می شود، بجز:

درد استخوانی بخصوص در ناحیه ستون مهره ها

نارسایی کلیه و استئولیز وابسته به تومور

هیپوکلسمی و افزایش تولید سلول های التهابی

رسوب آمیلوئید در زبان به شکل منتشر

۳۹- افزایش تخریب نوتروفیل ها در کدام بیماری اتوایمیون دیده می شود؟

پمفیگوس ولگاریس

اسکلروز سیستمیک

پمفیگوس پارانتوپلاستیک

لوپوس اریتماتوز سیستمیک

۴۰- یکی از دلایل اختلالات دندانی مرتبط با ژن، در بیماران مبتلا به کلیدوکرانیال دیسپلازی کدام فرایند زیر می باشد؟

استئوژنزیس

تمایز ادونتوبلاست

تمایز آملوبلاست

سمنتوژنزیس

۴۱- بر اساس بروز مارکرها، سلول های ژانت در بیماری چروبیسم چه منشایی دارند؟

استئوکلاست

مونوسیت

ماکروفاژ

هیستئوسیت

۴۲- در بررسی رادیوگرافی پانورامیک از یک خانم ۳۳ ساله رادیولوژیست های متعدد تک حفره ای با حدود مشخص در نواحی خلفی فک پایین به صورت دوطرفه دیده شد. در پرونده پزشکی بیمار سابقه وجود کیست های کلیوی به چشم می خورد. در بررسی ژنوم بیمار، موتاسیون در ژن HRPT2 گزارش شد. اولویت تشخیصی برای ضایعات فکی متعدد چه می باشد؟

سمنتواسئوس دیسپلازی فلورید

فیبرومای اسیفیه

سمنتواسئوس دیسپلازی پری آپیکال

فیبروز دیسپلازی پلی استوتیک

۴۳- کدام گزینه در خصوص نمای هیستوپاتولوژی بیماری Gorham صحیح است؟

عروق لنفاوی نسبت به عروق خونی غلبه دارند.

تعداد استئوکلاست‌ها افزایش یافته است.

در فاز اولیه، فیبروز جای استخوان را می‌گیرد.

لاکونا‌های استئوسیتی قابل مشاهده نیستند.

۴۴- تمامی موارد زیر در نمای هیستوپاتولوژی سارکوم یووینگ دیده می‌شود، بجز:

Well defined cellular borders

Cytoplasmic clearing

Rosette formation

Extensive necrosis

۴۵- موتاسیون COL1A1 و COL1A2 در تمام انواع استئوزنزیس ایمپر فکتا دیده می‌شود، بجز:

Type 1

Type 4

Type 5

Type 3

۴۶- در تست های آزمایشگاهی کدامیک از موارد زیر به عنوان مارکر با بیشترین حساسیت جهت تشخیص بیماری پازه مطرح می باشد؟

Blood calcium

Total serum alkaline phosphatase

Serum bone-specific alkaline phosphatase

Blood phosphatase level

۴۷- سلول های Ghost که گاهی در نمای میکروسکوپی ادونتوم کمپلکس دیده می شوند، به کدام دلیل ایجاد می شود؟

کلسیفیکاسیون ناکامل

ماتریکس سلولی تکامل نیافته

آنوکسی سلول های اپی تلیال

نکروز انعقادی آملوبلاست ها

۴۸- در مطالعه ایمنوهیستوشیمی ادونتوژنیک کراتوسیت در مقایسه با سایر کیست های ادونتوژنیک، مارکرهای Ki-67 و PCNA بویژه در کدام لایه بروز بیشتری دارد؟

بازال

سوپرابازال

لایه میانی اپیتلیوم

اتصال اپیتلیوم- بافت همبند

۴۹- آقای ۴۰ ساله‌ای با شکایت از لقی دندان‌های خلفی سمت راست فک پایین مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ناحیه یک ضایعه رادیولوسنت با حدود کورتیکه بین دندان‌های ۶ و ۷ بیمار دیده شد. در بررسی میکروسکوپی ضایعه مربوطه، جزایری از اپیتلیوم سنگفرشی و کلسیفیکاسیون دیستروفیک در زمینه‌ای از استرومای فیبروزه بالغ مشاهده شد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

اسکواموس سل کارسینومای داخل استخوانی

آملوبلاستومای آکانتوماتوز

آملوبلاستیک کارسینوما

اسکواموس ادنتوژنیک تومور

۵۰- انتظار دیدن سلول‌های استوانه‌ای شبه آملوبلاست در اطراف جزایر سلولی، در کدامیک از انواع آملوبلاستوما کمتر است؟

دسموپلاستیک - آکانتوماتوز

دسموپلاستیک - بازال سل

بازال سل - پلکسی فرم

آکانتوماتوز - پلکسی فرم

۵۱- منشاء تمامی کیست‌های زیر، بقایای دنتال لامینا هستند، بجز:

Lateral periodontal cyst

Gingival cyst of adult

Gingival cyst of newborn

Eruption cyst

۵۲- در کدام الگوی هیستوپاتولوژی انواع آملوبلاستوما، تقریباً همیشه التهاب دیده می شود؟

Basal cell

Granular cell

Luminal unicystic

Plexiform unicystic

۵۳- بقایای استخوان ترابکولار ظریف و wispy در محل دیفکت رادیولوگنت کدام تومور ادنتوژنیک زیر دیده می شود؟

Central odontogenic fibrma

Granular cell odontogenic tumor

Odontoameloblastoma

Odontogenic myxoma

۵۴- در نمای میکروسکوپی فیبروم ادنتوژنیک محیطی تمام موارد زیر ممکن است دیده شود، بجز:

نواحی شبیه ژانت سل گرانولوما

تغییر گرانولر سل جزایر اپی تلیالی

عاج دیسپلاستیک

ترابکول استئوئید

۵۵- تمامی گزینه های زیر جزء تفاوت های Carcinoma cuniculatum با Verrucous carcinoma می باشد، بجز:

وجود جزایر اینفیلتراتیو

وجود جزء اندوفیتیک غالب

ارتشاح التهابی خفیف

تهاجم ضایعه به استخوان

۵۶- کدام تومور بزاقی، منحصراً در غدد بزاقی مینور بخصوص کام رخ داده و موتاسیون ژن BRAF V600E را نشان می دهد؟

Sialadenoma papilliferum

Inverted ductal papilloma

Polymorphous adenocarcinoma

Canalicular adenoma

۵۷- ترانسلوکاسیون کروموزومی PAX3 و PAX7 در تشخیص کدام نوع رابدومیوسارکوم نقش مهمی دارد؟

Embryonal

Pleomorphic

Alveolar

Spindle

۵۸- بیماری Hailey-Hailey به کدام دسته از بیماری های وزیکولوبولوز مرتبط است؟

اپیدرمولایزیس بولوزا

پمفیگوس فامیلیال

پمفیگوئید سیکاتریکال

آنژینا بولوزا هموروژیکا

۵۹- کدام گزینه در لیکن پلان و دیسپلازی اپی تلیالی ممکن است دیده شود؟

Fibrinogen deposition

Increased apoptosis

Atypical cells

Necrosis

۶۰- بیماری مبتلا به اختلال ارثی بافت همبند است که کلاژن غیرطبیعی تولید می کند. در نوع عروقی این بیماری، نقص در تولید کدام نوع کلاژن وجود دارد؟

V

I

III

XII

۶۱- بیمار آقای ۵۰ ساله با تاریخچه بیماری Castleman با ضایعات وزیکولوبولوز متعدد در پوست و مخاط مراجعه کرده است. در نمای میکروسکوپی ضایعات، موکوزیت لیکنوئید و شکاف زیر و داخل اپی تلیال دیده شده است. مشاهده کدام گزینه در نمای DIF برای این بیمار اختصاصی تر است؟

تولید اتوانتی بادی قابل مشاهده نیست

حضور آنتی بادی بر علیه خانواده Plakin

رسوب IgA در غشاء پایه اپیتلیوم

رسوب IgM و C3 در بین سلول های اپیتلیوم

۶۲- کدامیک از تظاهرات پوستی لوپوس اریتروما توز شیوع کمتری دارد؟

Photosensitivity

Malar rash

Oral ulcer

Discoid rash

۶۳- بیماری با پاپول‌های متعدد روی پوست صورت مراجعه می‌کند. این بیمار سابقه تشنج را نیز ذکر می‌کند. در بررسی میکروسکوپی از ضایعات پوستی، تجمع خوش‌خیمی از بافت همبند فیبروزه با فیبروبلاست‌های درشت و کانال‌های عروقی متعدد با دیواره‌های نازک دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

نوروفیبروماتوزیس تیپ 1

نئوپلازی اندوکراین متعدد نوع 2B

توبروس اسکروزیس

Cowden سندرم

۶۴- ادم و آبسه‌های داخل‌اپی‌تلیالی به علاوه آبسه‌های ائوزینوفیلی ساب‌اپی‌تلیالی جزء مشخصات هیستوپاتولوژیک کدام بیماری است؟

پمفیگوس پارانتوپلاستیک

اریتم مولتی‌فرم

پیواستوماتیت وژتانس

بیماری کرون

۶۵- علت ایجاد ضایعه استخوانی که در آن رسوب استخوان آمورف گلبولار در فضاهای مغز استخوان دیده می‌شود، کدام گزینه است؟

کاهش تعداد استئوکلاست‌ها

افزایش تعداد استئوبلاست‌ها

اختلال عملکرد استئوکلاست‌ها

اختلال عملکرد استئوبلاست‌ها

۶۶- احتمال عود پس از جراحی پلئومورفیک آدنوما در کدامیک از موارد زیر بیشتر است؟

مشاهده مجاری به میزان زیاد

مشاهده سلول‌های اپی تلیالی تومورال به طور غالب

وجود سلول‌های پلاسماسایتوئیدی به میزان بالا

وجود نمای میگزوتئید غالب

۶۷- کدام میکرو فیلامنت شکل هسته را مشخص می‌کند؟

Vimentin

Desmin

Cytokeratin

Lamin

۶۸- در روند ترمیم و بازسازی محل زخم، منبع تولید Keratinocyte growth factor کدامیک از سلول های زیر است؟

Macrophages

Epithelial cells

Fibroblasts

Endothelial cells

۶۹- مکانیسم آپوپتوز در وضعیت فیزیولوژیک با کدام مورد منطبق است؟

حذف سلول های مرده

بازسازی سلول های آسیب دیده

حذف سلول هایی که دیگر نیازی به آنها نیست

از بین بردن تمامی سلول ها

۷۰- واژه Liquid tumor در ارتباط با کدامیک از تومورهای زیر بکار رفته است؟

Lymphangioma

Hemangiopericytoma

Ancient Schwannoma

Leukemia

۷۱- پروستاگلندین ها توسط تمامی سلول های زیر ساخته می شوند، بجز:

Mast cells

Macrophages

Endothelial cells

Pericytes

۷۲- در کدامیک از ضایعات زیر، شکاف بین رشته‌های کلاژن یک ویژگی متمایز محسوب می‌شود؟

Giant cell fibroma

Solitary sclerotic fibroma

Solitary fibrous tumor

Desmoplastic fibroblastoma

۷۳- Masson tumor چیست؟

نوع کلاسیک سیستیک لنفانژیوما

مرحله ندولار سارکوم کاپوزی اندمیک

نوعی همانژیومای اپیتلیوئیدی درهم پیچیده

اینترآواسکولار اندوتلیال پاپیلاری هایپرپلازیا

۷۴- همه گزینه‌ها در خصوص موکوسل سطحی (Superficial mucocele) صحیح است، بجز:

شیوع در افراد دارای بیماری‌های مخاطی مانند لیکن پلان

وزیکول‌های دردناک در مخاط کام

تاول‌ها زیر ۵ میلی‌متر و شبیه هرپس سیمپلکس

شیوع در افراد با بیماری‌های التهابی اطراف مجاری

۷۵- کدام گزینه در خصوص Chelitis glandularis صحیح است؟

- تورم بدون درد غیر قرینه معمولاً در لب پایین با ترشحات موکوسی یا چرک
- معمولاً مخاط دیسپلاستیک به دنبال تخریب آسینی‌های غده ایجاد می‌شود
- یک پروسه التهابی بوده که معمولاً از تخریب اکتینیک سطح اپیتلیوم به مجاری بزاقی می‌رسد
- مجاری بزاقی گشاد و پاره شده همراه با سیالولیت بدون شواهدی از التهاب مزمن

۷۶- Cellular interlobular fibrosis در نمای میکروسکوپی کدام ضایعه دیده می‌شود؟

- Non-specific sialadenitis
- IgG4-related disease
- Sjogren syndrome
- Adenomatoid hyperplasia

۷۷- مشاهده کدام ویژگی در نمای میکروسکوپی Pleomorphic adenoma شک به Carcinoma ex pleomorphic adenoma را بالا می‌برد؟

- هیالینیزاسیون قابل توجه
- سلولاریته بالا و استرومای کم
- متاپلازی سنگفرشی و شفاف زیاد
- سلول‌های میوآپیتلیال اپیتلیوئید

۷۸- در مورد Mucoacinar carcinoma کدام گزینه صحیح است؟

- نوعی کارسینوم ترشخی که جزایری از سلول‌های موکوسی بدون اجزای اپیدرموئید را داراست.
- شکلی از کارسینوم سلول روشن که اجزای اپیدرموئید اطراف آسینی و مقادیری از سلول‌های موکوسی دارد.
- یک نوع تومور آدنوکارسینوما که سلول‌های موکوسی و ساختارهای آسینار پاپیلاری سیستمیک دارد.
- نوعی از موکوپیدرموئید کارسینوما که محتوی کانون‌هایی از سلول‌های آسینار سروزی DOG1 مثبت است.

۷۹- بیشترین موارد Diffuse large B-cell lymphoma در حفره دهان از کدام تایپ است؟

- Germinal center
- Non- germinal center
- Activated
- Non- activated

۸۰- درجه‌بندی (grading) لنفوم فولیکولار بر اساس کدام گزینه است؟

- تعداد فولیکول‌های back to back که جایگزین ساختار ندول شده
- حضور یا عدم حضور شبکه سلول‌های دندریتیک فولیکولار
- تعداد سنترو بلاست‌های موجود در فولیکول‌ها
- بر اساس میانگین بروز نشانگرهای CD10 و BCL2

۸۱- در کدامیک از بیماری‌های زیر رسوب گرانولر IgA در نوک پاپیلاهای بافت همبند اختصاصی است؟

- Cicatricial pemphigoid
- Linear IgA disease
- Dermatitis herpetiform
- Bollous pemphigoid

۸۲- در کدامیک از اشکال بالینی لیکن پلان دهانی، الگوی درگیری از هفته‌ای به هفته‌ای دیگر عوض می‌شود؟

پلاک‌مانند

اروزیو

بولوز

آتروفیک

۸۳- در نمای میکروسکوپی تمام ضایعات زیر واکنش التهابی گرانولوما توز دیده می‌شود، بجز:

هیستوپلاسموزیس

توبرکلوزیس

اکتینومایکوزیس

گونوره‌آ

۸۴- تمام موارد زیر برای افتراق ضایعات دهانی اریتم مولتی فرم از هرپس اولیه کمک‌کننده است، بجز:

تاریخچه مصرف دارو یا عفونت

محل ضایعات دهانی

زخم‌های بزرگ معمولاً بدون وزیکول

وجود ضایعات پوستی

۸۵- در نمای میکروسکوپی Midline granuloma معمولاً کدام تغییر یا تولوژیک دیده می شود؟

واسکولیت گرانولوماتوز

دیواره عروقی نکروتیک

التهاب آنژیوسنتریک

نکروز فیبرینوئید

۸۶- در مراحل ابتدایی کارسینوژنز کارسینوم سلول سنگفرشی دهان، کدامیک از ژن های زیر upregulate می شود؟

TGF- α

Cyclin D1

MMP-13

MDM-2

۸۷- در نمای میکروسکوپی ژانت سل گرانولومای محیطی، basic element کدام گزینه است؟

ماکروفاژ

سلول های ژانت

فیبروبلاست

لنفوسیت

۸۸- در کدامیک از موارد زیر، نمای Hunter's glossitis یا Moeller's glossitis دیده می شود؟

آنمی پرنیسیوز

کمبود ویتامین B

آنمی آپلاستیک

کمبود اسید فولیک

۸۹- تمام موارد زیر با رنگ آمیزی ایمونوهیستوشیمی با HMB-45 رنگ پذیری دارند، بجز:

لنفوم

ملانوم

آنژیومیولیوم

خال آبی

۹۰- کدامیک از گزینه های زیر در مورد Dysplastic oral wart صحیح است؟

نمای میکروسکوپی آن carcinoma insitu است.

تنها در بیماران HIV مثبت دیده می شود.

اغلب پتانسیل تهاجم و متاستاز دارد.

انواع ۶ و ۱۱ ویروس HPV شایع تر است.

۹۱- تمامی گزینه های زیر در نمای میکروسکوپی کراتوآکانتوما در افتراق آن از کارسینوم سلول سنگفرشی با تمایز خوب موثر است، بجز:

تغییرات ناگهانی اپیتلیوم در مارژین های جانبی

هایپرپلازی سودوآپیتلیوماتوز قابل توجه

تشکیل توده های کراتین

سطح بالای تمایز سلول ها

۹۲- کدام الگوی رشدی در نمای میکروسکوپی Fibrous histiocytoma دیده می شود؟

Herringbone

Whorled

Rosette

Cartwheel

۹۳- کدامیک از انواع لنفوم از نظر میکروسکوپی در تشخیص افتراقی با ملانوم آملانوتیک قرار می گیرد؟

Diffuse large B-cell

Anaplastic large cell

Mantle cell

B-CLL/SLL

۹۴- شایع ترین الگوی مشاهده شده در نمای میکروسکوپی Sinonasal ameloblastoma کدام است؟

Follicular

Plexiform

Acanthomatous

Granular cell

۹۵- مشخصه کدامیک از تومورهای بزاقی زیر، سلول های توبولار یک لایه است؟

Pleomorphic adenoma

Polymorphous L.G. adenocarcinoma

Adenoid cystic carcinoma

Canalicular adenoma

۹۶- کدامیک در مورد تشخیص منشاء اولیه کارسینوم متاستاتیک فک از پروستات، صحیح می باشد؟

CK7+/ CK20-

CK7-/ CK20+

CK7-/ CK20-

CK7+/ CK20+

۹۷- وجود کدامیک از عوامل زیر با تاریخچه fragile bones، در بیماران استئوژنریس ایمپر فکتا، highly suggestive است؟

صلبیه آبی رنگ

دنتینوژنریس ایمپر فکتا

از دست دادن زودرس شنوایی

لقی مفاصل

۹۸- شایع ترین علت Cavernous sinus thrombosis کدام است؟

سینوزیت از سینوس اسفنوئید

بیماری های انسدادی تنفسی فوقانی

تروما و شکستگی استخوان زایگوما

عفونت دندان های قدامی ماگزیلا

۹۹- جهت ارزیابی بیماران مشکوک به Thrombotic thrombocytopenic purpura بیوپسی از کجا تهیه می شود؟

زبان

لثه

گونه

کف دهان

۱۰۰- تغییرات در کدامیک از انواع میکروسکوپی آملوبلاستوما می تواند در تشخیص افتراقی با آدنوما توئید ادنتوژنیک تومور قرار گیرد؟

فولیکولار

پلکسی فرم

آکانتوماتوز

گرانولرسل

آزمون ارتقاء دستیاران دندانپزشکی (آسیب شناسی دهان و فک و صورت)

کلید اولیه

۱	الف	۳۶	ج	۷۱	د
۲	ج	۳۷	ج	۷۲	ب
۳	ج	۳۸	ج	۷۳	د
۴	الف	۳۹	د	۷۴	ب
۵	ب	۴۰	ب	۷۵	ج
۶	ج	۴۱	الف	۷۶	ب
۷	ب	۴۲	ب	۷۷	الف
۸	ب	۴۳	الف	۷۸	د
۹	الف	۴۴	الف	۷۹	ب
۱۰	ب	۴۵	ج	۸۰	ج
۱۱	ب	۴۶	ج	۸۱	ج
۱۲	الف	۴۷	ج	۸۲	ب
۱۳	الف	۴۸	ب	۸۳	د
۱۴	ج	۴۹	د	۸۴	ب
۱۵	د	۵۰	ب	۸۵	ج
۱۶	ب	۵۱	د	۸۶	الف
۱۷	د	۵۲	د	۸۷	ج
۱۸	د	۵۳	د	۸۸	الف
۱۹	ب	۵۴	ب	۸۹	د
۲۰	الف	۵۵	ج	۹۰	ب
۲۱	الف	۵۶	الف	۹۱	ب
۲۲	د	۵۷	ج	۹۲	د
۲۳	ج	۵۸	ب	۹۳	ب
۲۴	د	۵۹	الف	۹۴	ب
۲۵	ج	۶۰	ج	۹۵	ب
۲۶	ب	۶۱	ب	۹۶	ج
۲۷	ج	۶۲	د	۹۷	ج
۲۸	ج	۶۳	ج	۹۸	الف
۲۹	د	۶۴	ج	۹۹	ب
۳۰	الف	۶۵	ج	۱۰۰	ب
۳۱	ب	۶۶	د		
۳۲	ب	۶۷	د		
۳۳	د	۶۸	ج		
۳۴	د	۶۹	ج		
۳۵	ب	۷۰	د		