

پوست و مو

۱- خانم ۴۵ ساله به دنبال انجام اندولیفیت با لیزر دچار Brow ptosis در ابروی راست و ناتوانی در خندیدن و کمی Drooling شده است. هم چنین فرد در هنگام غذا خوردن دچار تجمع غذایی بین دندان ها و مخاط دهان می شود. درگیری کدام عصب محتمل تر است؟

شاخه تمپورال عصب 7

شاخه بوکال عصب 7

مارژینال مندیبولار عصب 7

تنه اصلی عصب 7

۲- بیمار ۳۵ ساله جهت جراحی خال صورت مراجعه نموده است. نامبرده سابقه واکنش آلرژیک را در بی حسی قبلی برای جراحی cyst ناحیه پشت به صورت کهیر، آنژیوادم و برونکواسپاسم می دهد. برای استفاده از بی حسی کدام ماده مناسب تر است؟

Bupivacaine

Lidocaine

Mepivacaine

Procaine

۳- به دنبال پارگی پوست ناحیه صورت در یک مرکز درمانی روستایی برای پسر بچه ۹ ساله بخیه انجام شده است. بعد از ۱ هفته از انجام بخیه، التهاب و قرمزی بدون علایم عفونت در محل بریدگی دیده می شود. ریسک ایجاد واکنش بافتی با کدام یک از نخ های ذیل بیشتر است؟

Nylon

Silk

Polyester

Polypropylene

۴- بیماری به دنبال عمل بلفاروپلاستی پلک فوقانی، دچار آسیب قرنیه شده است. تماس با پانسمان حاوی کدام ماده ذیل ریسک بالاتری برای ایجاد این عارضه دارد؟

Silver

Chlorhexidine

Povidone-iodine

Methylene-blue

۵- تمام محل‌های آناتومیک ذیل گزینه مناسبی برای انجام H-Flap می‌باشد، بجز:

- Forehead
- Helix
- Upper Lip
- Nasal Tip

۶- به دنبال جراحی Glomus Tumor در زیر ناخن، خونریزی محدودی بعد از عمل ادامه دارد. بهترین روش درمان در قدم اول کدام مورد ذیل است؟

- Aluminum chloride 35%
- Oxidized cellulose
- Gelatin sterile sponge
- Injection of local anesthesia

۷- برای خانمی ۳۰ ساله بعلت اسکار آکنه گونه‌ها درم ابریژن انجام شده است. ۷ روز بعد از انجام درم ابریژن، بیمار با علائم قرمزی، تورم دو گونه و خارش شدید مراجعه نموده است. بیمار درد ندارد. برای بیمار از روز اول انجام عمل، سفالکسین، آسیکلوویر و پماد جنتامایسین چشمی و استروئید خوراکی تجویز شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- عفونت هرپس
- عفونت کاندیدیایی
- عفونت استافیلوکوکی
- درماتیت تماسی

۸- خانمی چاق ۵۰ ساله با هیپرسوتیسم شدید، آکنه و علائم virilization با تستوسترون توتال بالاتر از ۱۵۰ ng/dl و DHEA-S نرمال به درمانگاه مراجعه کرده است. سونوگرافی در حد نرمال است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- Ovarian hyperthecosis
- Adrenal hyperplasia
- Ovarian tumor
- Adrenal tumor

۹- پسر بچه‌ای با هیپوپلازی ناخن شست و سبابه و لانولای مثلثی به درمانگاه مراجعه کرده است. همه بررسی‌های زیر ضروری است، بجز:

بررسی عملکرد کلیه

بررسی عملکرد ریه

رادیوگرافی از لگن

گرفتن سابقه فامیلی درگیری ناخن

۱۰- مردی ۳۶ ساله با اولسراسیون و فیشرینگ خطی در mandibular vestibule به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه تورم لب بدون درد همراه با آفت در دهان دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص بیماری زمینه‌ای برای وی کدام است؟

Sweet syndrome

Crohn disease

Pernicious anemia

Amyloidosis

۱۱- خانمی ۶۵ ساله با پلاکی با حدود مشخص با اروزیون و پوسته با نمای strawberries and cream در پری آنال به درمانگاه مراجعه کرده است. در بررسی پاتولوژی سلولهای پارتوئید بصورت منفرد و nest در اپیدرم دیده می‌شود. در IHC، PANKERATIN+, CEA/CK7+, CK20+ و S100 منفی و GCDFFP-15 منفی گزارش شده است. منشا ضایعه کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

Adnexal

Intraepithelial

Visceral

Breast

۱۲- کشاورزی به دنبال تروما در روی پا دچار ندول چرکی بدون درد همراه با فیستول و ترشحات چرکی با گرانولهای سولفور شده است. در پاتولوژی انفیلتراسیون نوتروفیلیک و گرانول‌ها دیده می‌شود که با رنگ آمیزی acid-fast, methenamine silver رنگ می‌گیرند. کدام دسته دارویی انتخابی است؟

Sulfonamides

Tetracyclines

Quinolones

Penicillins

۱۳- بیماری به دنبال طب سوزنی دچار ندول و آبسه و نکروز در پا شده است. در پاتولوژی آبسه نوتروفیلی، گرانولوم جسم خارجی و نکروز و باسیل اسید فاست دیده می شود. بهترین درمان کدام است؟

- Rifampin
- Isoniazid
- Clarithromycin
- Minocycline

۱۴- در بیمار مبتلا به پمفیگوس که به دنبال مصرف پردنیزولون دچار ضعف عضلانی شده است. کدام یک از یافته های زیر به ضرر میوپاتی است؟

- بالا بودن creatine ادرار
- الکترومیوگرافی طبیعی
- creatin kinase طبیعی
- میالژی

۱۵- بیماری به دنبال شروع داروی خوراکی ضدقارچ دچار تاری دید، اختلال دید رنگی و فتوفوبی شده است. نقش کدام دارو در ایجاد این عوارض محتمل تر است؟

- Itraconazole
- Posaconazole
- Voriconazole
- Terbinafine

۱۶- داروی مد نظر رتینوئیدی خوراکی با دفع کبدی صفرای، نیمه عمر 7-9 ساعت و کمترین عوارض پوستی-مخاطی است. کدام یک از آزمایشات زیر هنگام مصرف این دارو ضروری است؟

- Free T4
- PTH
- Amylase
- Calcium

۱۷- هنگام مصرف تربینافین تاثیر کدام یک از دارو های زیر افزایش می یابد؟

Propranolol

Codeine

Tramadol

Cyclosporin

۱۸- بیمار مبتلا به ضایعات پوستی شدید و مقاوم لوپوس، تحت درمان با lenalidomide قرار گرفته است. مصرف یا ادامه کدام یک از دارو های زیر ایمن و بی خطر است؟

IVIg

Hydroxychloroquine

Estrogen

Erythropoietin

۱۹- مصرف Dupilumab با عوارض زیر همراهی دارد، بجز:

Psoriasiform eruption

Facial and neck dermatitis

Linear IgA Bullous Dermatitis

Unmasking of CTCL

۲۰- در بیمار مبتلا به درماتیت اتوپیک با درگیری مناطق وسیعی از پوست، تاکرولیموس موضعی نیز تجویز شده است. موارد زیر در مصرف این دارو دیده می شود، بجز:

کاهش کولونیزاسیون استافیلوکوکی

فلاشینگ با مصرف الکل

واکنش گرآنولوماتو شبه روزاسه

جذب سیستمیک قابل توجه

۲۱- مردی ۴۰ ساله به دنبال مصرف دارویی دچار ضایعات پوستی ژنرالیزه در بدن و نیز مخاط دهان و ژنیتال و ملتحمه شده است. در معاینه پوست، اریتم و جلدشدگی اپیدرم در بیش از ۳۰٪ بدن داشته و تب بالای ۳۹ درجه از وی ثبت شده است. کدام جمله در مورد بیماری وی صحیح است؟

برای شناسایی داروی مقصر، انجام Patch test بیشترین حساسیت را دارد.

در صورت نیاز به تداوم مصرف دارو، می‌توان برای مدت ۲-۳ روز مصرف مجدد آن را آزمود.

برای جلوگیری از واکنش مشابه، جایگزینی دارو با داروهای با نیمه عمر کوتاه تر توصیه می‌شود.

در موارد مقاوم به درمان های معمول این بیماران، مصرف تالیدومید گزینه مناسبی است.

۲۲- بیماری با اریتم وسیع در کشاله ران و پری آنال و پوپلیته به صورت حاد از دو سه روز قبل مراجعه کرده است. این اریتم بصورت قرینه و دارای حاشیه مشخص می‌باشد. در آزمایشات انجام شده اینورمالیتی خاصی دیده نشد. تزریق کدامیک از واکسن های زیر می‌تواند ضایعات مشابه این بیمار ایجاد کند؟

BCG

SARS-CoV

Tetanus

MMR

۲۳- خانم چاق ۴۵ ساله ای بعلت درد ناگهانی در پستان چپ مراجعه کرده است. در معاینه بیمار، چند ضایعه ی طنابی شکل قابل لمس روی سینه مشهود است که با کشیدن پوست و بالا بردن دست، وضوح بیشتری پیدا می‌کند. کدام جمله در مورد بیماری وی صحیح است؟

اغلب موارد با کارسینوم پستان ارتباط دارد.

همراهی با بدخیمی های خارج پستان دارد.

شیوع این عارضه در خانم ها و آقایان یکسان است.

اغلب به دنبال مصرف داروهای ضد انعقادی ایجاد می‌شود.

۲۴- کدامیک از جملات زیر در مورد نکروز هپارین صحیح است؟

اغلب 2-3 هفته پس از شروع هپارین دیده می‌شود.

همه ارگانها از جمله CNS در معرض خطر انسداد عروقی قرار دارند.

در موارد انسداد شدید عروقی، کاهش مطلق تعداد پلاکت رخ می‌دهد.

ضایعات محدود به محل تزریق زیرجلدی هپارین می‌باشند.

۲۵- مردی ۵۰ ساله با ضایعات پوستی بصورت ندول های دردناک در اندام تحتانی مراجعه کرده است. در معاینه روی تعدادی از ندولها، نکروز و اولسر همراه با لیودورتیکولاریس مشهود است. از دیگر علائم بیمار تب و آرترالژی است. در بیوپسی از ندول ها، نکروز جدار عروق در درم عمقی همراه با التهاب اطراف عروق دیده می شود. در DIF نیز رسوب IgM و C3 در دیواره رگ مشهود است. به علت شدت بیماری و مقاومت به درمان استروئید، اضافه کردن کدامیک از دارو های زیر به درمان ارجح است؟

دایسون
کلشی سین
متوترکسات
سیکلوفسفامید

۲۶- مردی ۳۰ ساله با سابقه آکنه شدید، دچار تب و ضایعات پوستولار کف دست و پا، تندرns استخوان ها و تورم و درد مفاصل شده است. در بررسی آزمایشگاهی، لکوسیتوز، افزایش ESR و CRP و در سینتی گرافی استخوان ها، افزایش برداشت از نواحی مبتلا دیده می شود. کدام درمان برای ضایعات پوستی و استخوانی وی موثرتر است؟

Indomethacin
Bisphosphonates
Colchicin
Methotrexate

۲۷- کدامیک از روش های درمانی برای کراتوز اکتینیک در افرادی که پیوند عضو شده اند، ارجح می باشد؟

Photodynamic therapy
5-Fluorouracil
Imiquimod
Gentle Curettage

۲۸- بیماری با یک ضایعه تومورال صورت مراجعه کرده است. محل مناسب بیوپسی کدام قسمت است؟

ضخیم ترین قسمت
قسمت نکروزه
حاشیه ضایعه
مرکز بیرنگ شده

۲۹- برای تخریب سلولهای بدخیم با کرایوتراپی درجه برودت چه مقدار باید باشد؟

-20

-30

-40

-50

۳۰- مدت زمان لازم جهت اثر کامل اپی نفرین تزریقی در جراحی های پوست چقدر می باشد؟

5 دقیقه

10 دقیقه

15 دقیقه

20 دقیقه

۳۱- تمام موارد زیر از اندیکاسیونهای درمانی لیپوساکشن می باشد بجز:

لیپوم

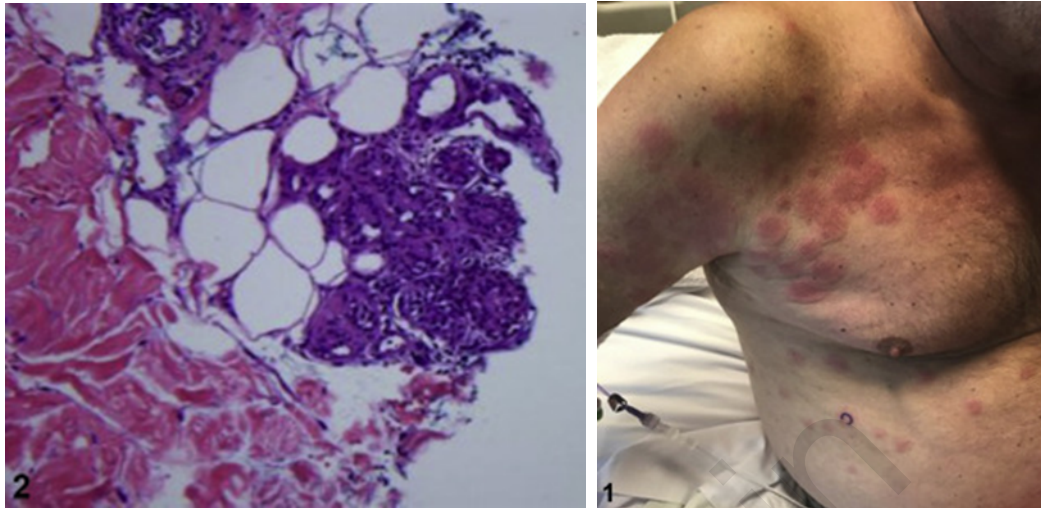
ژنیکوماستی

هیپرهیدروز آگزیلاری

کاهش وزن

Konkur.in

۳۲- مردی ۴۱ ساله مورد شناخته شده AML یک هفته پس از کموتراپی دچار تب و پلاکها و پاپولهای اریتماتو روی تنه شده است. در بررسی خون محیطی نوتروپنی و در آسیب شناسی ضایعات تغییرات واکوئولار دژنراتیو و نکروز در سلولهای ترشحی غدد عرق اکراین با عدم درگیری acrosyringium همراه با انفیلترای التهابی لنفوسیتی گزارش شده است. کدامیک از داروهای زیر را برای کاهش عود ضایعات به دنبال دوره های بعدی کموتراپی توصیه می کنید؟



- دایسون
- کلشی سین
- پردنیزولون
- سیکلوسپورین

Konkur.in

۳۳- خانمی ۴۰ ساله با ضایعات جلدی که در تصویر زیر مشاهده می‌شود، تحت درمان با هیدروکسی کلروکین ۲۰۰ میلی گرم دو بار در روز قرار گرفته است ولی علی‌رغم مصرف این دارو بمدت ۶ ماه و درمان موضعی با تاکرولیموس و بتامتازون بهبودی حاصل نشده است. با در نظر گرفتن شواهد مطالعات موجود، کدام درمان را توصیه می‌کنید؟



Dapsone

Azathioprine

Methotrexate

Mycophenolate mofetil

۳۴- خانمی ۳۲ ساله با تظاهرات پوستی مشاهده شده در تصاویر زیر در بخش پوست بستری می‌باشد. قدرت عضلانی در معاینه، بررسی EMG و NCV و بیوپسی عضله نرمال می‌باشد. کدام بررسی زیر در این بیمار ضروری نمی‌باشد؟



آنزیمهای عضلانی هر ۲ تا ۳ ماه یکبار تا ۲ سال
از نظر بدخیمی در ابتدا و سپس هر سال تا ۳ سال
الکتروکاردیوگرام در ابتدا و سپس هر سال تا ۲ سال
فانکشن عملکرد ریه و تست انتشار منوکسید کربن در ابتدا

۳۵- خطر ابتلا به کدام کانسر زیر، در خانم ۳۹ ساله مبتلا به اسکلروز سیستمیک با سیر سریع و درگیری منتشر پوستی و کلیوی که در بررسی آزمایشگاهی anti RNA polymerase III مثبت می‌باشد، بیشتر است؟

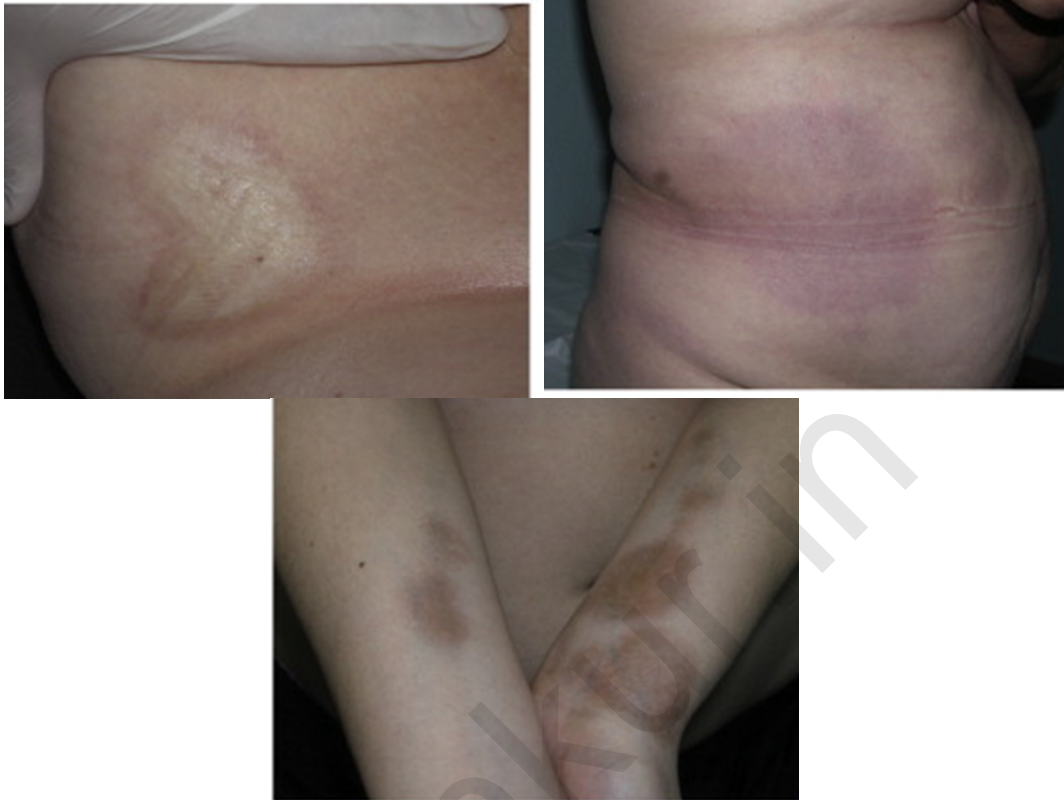
رحم

ریه

پستان

کولون

۳۶- خانمی ۳۶ ساله با پلاکهای متعدد هیپرپیگمانته برخی در لمس با قوام سفت، برخی با حاشیه ارغوانی و مرکز اسکروتیک روی تنه و اندامها مراجعه نموده است. درگیری سینه ها با عدم درگیری آرئول می باشد. موها و تعریق در نواحی مبتلا از بین رفته است. بررسی ارگانهای داخلی نرمال می باشد. برای بیمار پردنیزولون و متوترکسات شروع شده است ولی پاسخ درمانی مناسب دیده نشد. به عنوان خط بعدی درمان کدام دارو توصیه می شود؟



Acitretin

Apremilast

Hydroxychloroquine

Mycophenolate mofetil

۳۷- آقای ۵۵ ساله با شکایت از دیسترس تنفسی در بخش داخلی بستری می‌باشد. در معاینه، بینی زینی شکل و اریتم و تورم در لاله گوشها بدون درگیری ear lobe مشهود است. در بیوپسی انجام شده از گوش بیمار، تخریب ساختار لاکونار غضروف و انفیلترای نوتروفیلی گزارش شده است. بیمار سابقه بستری در بخش هماتولوژی بعلت سندروم میلودیسپلاستیک در ماه گذشته را دارد. کدامیک از درمانهای زیر در این بیمار موثر است؟



- Abatacept
- Tocilizumab
- Cyclophosphamide
- High dose prednisolone

۳۸- مرد ۵۰ ساله ای با سابقه چند هفته ای از ضایعات خارش دار پاپول، پلاک، ندول و کهیر در تنه و اندامها مراجعه کرده است. بیمار از تب، سرفه و تنگی نفس شدید هم شاکی است. در بررسی های انجام شده، ائوزینوفیل خون محیطی در دو نوبت به فاصله یک ماه ۱۸۰۰ عدد در میکرولیتر بوده و بیمار اختلال در ژن PDGFRA هم دارد. مناسبترین گزینه درمان کدام می‌باشد؟

- Imatinib
- Interferon alpha
- Mepolizumab
- Cyclophosphamide

۳۹- زن ۲۷ ساله ای در ماه ششم دومین بارداری خود دچار ضایعات پاپولر کهیری و نیز تاول های خارش دار در پوست شکم شده است. در بیوپسی از یکی از ضایعات، تاول زیر اپیدرم و ارتشاح سلولی شامل ائوزینوفیلها در درم دیده شده است. در بررسی DIF در منطقه غشای پایه رسوب خطی C3 گزارش شده است. آنتی ژن عامل این بیماری کدام گزینه است؟

Desmocollin 1

Collagen XVII

Desmoplakin 1

Laminin 6

۴۰- کدامیک از مولکولهای زیر توسط فیبروبلاستهای درم ساخته می شود؟

Plectin

BPAG2

Nidogen

Laminin 311

۴۱- بیمار مبتلا به پمفیگوس ولگاریس از سه هفته پیش تحت درمان با پردنیزولون و ریتوکسیمب قرار گرفته است. بیمار تاول جدید ندارد ولی هنوز ضایعات بهبودی نشان نداده است و نیکولسکی مثبت است. پایش کدامیک از موارد زیر در تصمیم گیری درمانی در این بیمار توصیه می شود؟

Desmoglein ELISA

Desmoglein CLEIA

Indirect Immunofluorescence

Clinical findings

۴۲- مرد ۷۰ ساله ای با سابقه چند هفته ای ضایعات خارش دار کهیری در شکم مراجعه کرده است. در بیوپسی، تاول زیر اپیدرم و ارتشاح ائوزینوفیلها و سلولهای تک هسته ای در قسمت فوقانی درم گزارش شده است. در بررسی DIF رسوب خطی C3 و IgG در غشای پایه گزارش شده که در بررسی salt split skin این رسوب در سقف شکاف می باشد. تمام این گزینه ها به عنوان خط اول درمان بیمار می باشد، بجز:

Dapson

Clobetasol

Prednisolone

Doxycycline

۴۳- در درمان بیمار مبتلا به LABD ، در صورت وجود کدام گزینه نیاز به استفاده از استروئید سیستمیک همراه با داپسون می باشد؟

رسوب IgG و IgA در غشای پایه در آزمایش DIF
وجود IgM و IgA بر علیه غشای پایه در سرم در آزمایش IIF
رسوب IgA هم در لامینا لوسیدا و هم زیر لامینا دنسا در آزمایش salt split skin
میکروآبسه حاوی نوتروفیل و ائوزینوفیل در آزمایش آسیب شناسی

۴۴- زن ۴۵ ساله ای به دنبال تماس با سرما دچار حملات رنگ پریدگی در انگشتان دستها می شود که بتدریج کبود و دردناک می شوند. بررسی های آزمایشگاهی همگی طبیعی می باشند. بیمار سابقه هیپوتانسیون را ذکر می کند. کدام یک از گزینه های زیر به عنوان اولین قدم درمان دارویی مناسب تر می باشد؟ (مجله)

Pentoxifylline
L Arginine
Nifedipine
Sildenafil

۴۵- بیمار پیوند کلیه بطور ناگهانی دچار ضایعات ندولر و زخمی در پوست شده است. در بررسی آزمایشگاهی، ضایعات محتوی نوعی درماتوفیت است. محتمل ترین درماتوفیت عامل ضایعات کدامیک از موارد زیر است؟

Trichophyton rubrum
Trichophyton interdigital
Trichophyton verrocosum
Epidermophyton floccosum

۴۶- بیمار مبتلا به ایدز که تعداد سلولهای لنفوسیت CD4+ وی کمتر از 100 در میلی لیتر است، دچار ضایعات پاپولر و ندولر ویولاسه و دردناک در سطح پوست شده است. در بررسی هیستوپاتولوژیک ضایعات، پرولیفراسیون لوبولر کاپیلرها و ونولها با سلولهای آندوتلیال بزرگ و بیرون زده دیده می شود و HHV-8 منفی است. کدامیک از درمانهای زیر برای ضایعات پوستی وی مناسب تر است؟

Cryotherapy
Doxycycline
Radiotherapy
Antiretroviral therapy

۴۷- بیماری 40 ساله با ضایعات پاپولر نسبتاً مسطح بر روی پوست مراجعه و در بررسی با PCR از ضایعات HPV5 مثبت شده است. تمام موارد زیر می‌تواند زمینه ساز بروز این ضایعات با این نوع HPV باشد، بجز:

AIDS

Lymphoma

Kidney Transplantation

Wiskott-Aldrich syndrome

۴۸- شیرخواری یکساله را با بروز ضایعات ماکولوپاپولر 2-5 میلیمتری قرمز رنگ بر روی تنه و گردن و پروگزیمال اندامها که از روز قبل ایجاد شده است، به درمانگاه آورده اند. طبق اظهار والدین، این ضایعات به دنبال فروکش کردن تب 39-40 درجه از 5 روز قبل که در انتهای روز تشدید می شده، ایجاد شده است. در معاینه کودک، اولسری بر روی زبان کوچک و پاپولهای قرمز رنگ روی کام نرم دیده می‌شود. شایع‌ترین عارضه این بیماری کدام است؟

تشنج

هیپاتیت

پنومونیت

آنسفالیت

۴۹- کودکی 5 ساله را به دلیل بروز ضایعات ماکولوپاپولر خارش دار در آگزیلای راست که تا فلانگ همان سمت گسترش یافته، آورده اند. کودک دارو مصرف نکرده و اسمیر از نظر عوامل باکتریال و قارچی و انگلی منفی بوده و تماس با ماده حساسیت زا نداشته است. کدامیک از اقدامات زیر صحیح است؟

بیوپسی پوست

درمان با استروئید موضعی

بررسی های آزمایشگاهی تکمیلی

اطمینان بخشی جهت بهبودی خودبخود

۵۰- کدامیک از روشهای تشخیصی زیر برای تشخیص سیفیلیس اولیه از حساسیت و اختصاصیت بیشتری برخوردار است؟

Darkfield microscopic examination

Detection of T. Pallidum DNA via PCR

Immunochemical staining of biopsy specimen

Fluorescent treponemal antibody absorption (FTA-ABS)

۵۱- بیماری با تیپ پوستی 5 برای درمان اسکار آکنه در صورت به شما مراجعه نموده است. بیمار به دلیل نوعی آریتمی قلبی تحت درمان است. کدامیک از پروسیجرهای زیر برای وی از نظر اثربخشی و عوارض مناسبتر است؟ (مجله)

TCA peeling

Phenol peeling

Ablative fractional CO2 laser

Fractional radiofrequency microneedling

۵۲- بیمار 70 ساله با ضایعات پلاکی تومورال منتشر در بدن مراجعه کرده است. در گزارش بیوپسی لنفوسیت های T نیوپلاستیک فراوان با هسته ی cerebriform و اندازه های متوسط و بزرگ در کل درم و قسمتی از منطقه ی ساب کوتیس دیده می شود. در ایمونوفنوتایپ CD3 و CD4 و CD45RO و CD30 مثبت مشاهده شد. 2 هفته بعد از شروع درمان سیستمیک بیمار دچار تب و capillary leak syndrome و Fluid retention گردید. شروع کدامیک از درمان های زیر علایم فوق را ایجاد کرده است؟

Methotrexate

Denileukin diftitox

Histon deacetylase inhibitors

Retinoids

۵۳- در کدام نوع epidermolysis bullosa یافته ی dental enamel hypoplasia دیده می شود؟

Simplex

Junctional

Dominant dystrophic

Recessive dystrophic

۵۴- بیماری دچار تاول های بی علامت در ناحیه مچ پا شده است. پوست اطراف تاول ها ادماتو است. کدام دارو می تواند عامل این مشکل باشد؟

Carvedilol

Losartan

Hydrochlorthiazide

Amlodipine

۵۵- نوزاد نارس ۲۶ هفته با وزن تولد ۹۵۰ گرم با ضایعات پوستی وسیع Burn-like erythema همراه erosion و desquamation با شما مشاوره شده است. در آزمایشها تعداد گلبول سفید $20000/\mu\text{L}$ همراه با شیفت به چپ می باشد. کدام درمان را جهت وی تجویز می کنید؟

Parenteral amphotericin B

Konkur.in

Oral fluconazole
Topical miconazole
Oral terbinafine

۵۶- بیماری با ضایعات Comedo-like و کیستی در صورت مراجعه نموده است. کدام دارو می تواند عامل این ضایعات باشد؟

Vemurafenib
Dexamethasone
Isoniazid
Erlotinib

۵۷- در درمان ضایعات پاپول و پاسچول روزاسه کدام درمان موضعی خط اول درمان محسوب نمی شود؟

Ivermectin
Metronidazole
Permethrine
Azelaic acid

۵۸- در کدام بیماری همراهی Keratosis pilaris روی تنه و اندام دیده نمی شود؟

Ulerythema ophryogenes
Atrophoderma vermiculatum
Keratosis follicularis spinulosa decalvans, X-linked
Follicularis spinulosa decalvans

۵۹- خانم 50 ساله با ضایعات متعدد ماکولو پاپولر به رنگ reddish-brown در تنه و اندامها مراجعه کرده است. در آسپیراسیون مغز استخوان انجام شده انفیلتراسیون متمرکز از ماست سل ها دیده می شود. در بیمار فوق علایم سیستمیک هم مشاهده می شود. همه ی موارد زیر ممکن است باعث تشدید علایم سیستمیک ایشان گردد، بجز:

Systemic anesthetic agent
Narcotics
Cholinergic medication
Polymixine B

۶۰- نوزاد بستری در بیمارستان جهت مشاوره ی پوست ارجاع شده است. در معاینه ضایعات پاپولو ندولر متعدد نرم و به رنگ پوست به شکل cluster در یک طرف ران که برخی از آنها pedunculate می باشد، دیده می شود. در نمونه ی بافتی mature fat cells در Derm به وفور دیده می شود. بهترین تشخیص کدام یک می تواند باشد؟

Lipoblastoma

Nevus lipomatosus superficialis

Angiolipoma

Atypical lipomatous tumor

۶۱- مرد 40 ساله با ضایعه پاپولر سفت در اندام تحتانی که در لمس به بافت زیر جلدی چسبیده و Dimple sign مثبت دارد مراجعه کرده است. جهت تایید تشخیص IHC در خواست گردید. منفی بودن کدام یک از مارکرها ی زیر در تشخیص این بیماری کمک کننده خواهد بود؟

Vimentin

Factor XIII a

CD34

CD68

۶۲- بیماری با تب و ضایعات موربیلیفرم خارش دار روی تنه و اندام ها همراه با ادم و اریتم صورت مراجعه نموده است. به علاوه در معاینه لنفادنوپاتی دارد. در آزمایشات ائوزینوفیلی و لنفوسیت های آتیپیک در خون محیطی گزارش شده است. در پاتولوژی پوست اسپونژیوز، interface vacuolization و ارتشاح لنفوسیتی و ائوزینوفیلی دور عروق Derm مشاهده می شود. بیمار از یک ماه پیش داروهای متعددی مصرف می کرده است. مهمترین عامل مرگ و میر در این بیماران کدام است؟ (مجله)

Opportunistic infections

Hepatic necrosis

Respiratory failure

Renal failure

۶۳- کودکی 1 ساله با پلاک قرمز رنگ در گردن که بر روی آن پاپول های آنژیوماتوز اضافه شده، به درمانگاه پوست ارجاع داده شده است. در نمونه ی بافتی لوبول های متعدد کاپیلاری که از Derm تا ساب کوتیس گسترده شده و پترن cannonball ایجاد کرده است، دیده می شود. در معاینه ی دقیق تر همراهی با Kasabach – merritt دیده شد. قدم اول درمان چیست؟

استفاده از لیزر PDL

Sirolimus خوراکی به همراه پردنیزولون

کورتیکواستروئید خوراکی با دوز بالا

اینترفرون الفا به همراه لیزر Nd:YAG

۶۴- خانم 30 ساله در هفته هشتم بارداری با تشخیص ملانوم تنه مراجعه کرده است. کدام مورد زیر در مورد ایشان غلط می باشد؟

جهت درمان اولیه ی بیماری انجام Wide Local Excision مجاز می باشد.
در صورت نیاز به Sentinel lymph node biopsy لازم است تا سه ماهه دوم صبر نماییم.
در Stage0-III بیماری، افزایش هورمونها درحین حاملگی اثری در پیش آگهی ندارد.
احتمال عود ملانوم در حاملگی بعدی افزایش می یابد.

۶۵- در یک بیمار دچار مورفه آی لوکالیزه، کدامیک از درمان های زیر باعث افزایش کلاژناز و بهبودی اسکرودرمای موضعی می گردد؟

UVA1
UVA2
UVB
PUVA

۶۶- بیوپسی با پانچ نسبتا بزرگ از ضایعه که شامل قسمتی از پوست نرمال اطراف باشد، جهت تشخیص درست آسیب شناسی، برای کدامیک از ضایعات زیر لازم است؟

آلوپسی
عفونی
زخمی
کهیری

۶۷- اینترلوکین 31 در ایجاد خارش در کدامیک از بیماری های زیر نقش کمتری دارد؟

کهیر
پروریگو ندولاریس
لنفوم پوستی سلول T
پسوریازیس

۶۸- مرد 50 ساله ای که به علت بیماری آرتریت روماتوئید تحت درمان های دارویی می باشد به علت شروع ضایعات پاپولر و پلاکی و تومورال از دو ماه پیش در ناحیه ی صورت و بدن مراجعه کرده است در پاتولوژی، اپیدرم نرمال و انفیلتراسیون Dense لنفوسیتی در درم شامل سلولهای large و medium با mitotic activity فراوان وجود دارد. در IHC بیمار CD20 و CD10 و bcl6 مثبت دیده می شود. تمامی علائم فوق بعد از قطع داروی مصرفی از بین رفت. به نظر شما کدام داروی زیر مسئول ایجاد این علائم بوده است؟

Methotrexate

Apremilast

Baricitinib

Hydroxychloroquine

۶۹- کدام یک از موارد زیر از مشخصات بیماری Dermatitis Artefacta می باشد؟

شیوع بیشتر در آقایان
ایجاد ضایعات توسط یک جسم خارجی
وجود یک هدف آگاهانه برای ایجاد ضایعات
بهبودی سریع پس از اطلاع از تشخیص بیماری

۷۰- خانم جوانی مبتلا به پسوریازیس پلاک ژنرالیزه می باشد. سابقه آمبولی ریه اخیر، سابقه لوپوس اریتماتوی سیستمیک و بیماری کرون نیز دارد. کدام درمان سیستمیک برای نامبرده مناسب تر است؟

Deucravacitinib

Adalimumab

Secukinumab

Guselkumab

۷۱- گزارش پاتولوژی از یک ضایعه از پوست ساق پا در زن جوان: اپیدرم و درم نرمال، در سپتوم بافت چربی لنفوسیت، هیستوسیت، نوتروفیل و ائوزینوفیل و سلول های ژایانت مولتی نوکلئار مشاهده می شوند، بعضی از سپتوم ها فیبروتیک شده و در بعضی نقاط نکروز خفیف با هیستوسیت های کف آلود مشاهده می گردد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (پاتولوژی راپینی)

اریتم ندوزوم

اریتم اندوراتوم

سوپرفیشیال ترومبوفلیت

پانیکولیت لوپوسی

۷۲- آقای ۶۰ ساله، از چند هفته پیش دچار ضایعات پوستی سر با نمای شبیه درماتیت سبورئیک با پیشرفت سریع به طرف اریترودرمی همراه با درگیری کف دست و پا و خارش شدید، شده است. در آسیب شناسی بعمل آمده، درماتیت پسوریازیفورم همراه با ارتو و پاراکراتوز عمودی و افقی به صورت متناوب مشاهده می‌شود. در سیر درمان ایشان کدام درمان مناسب نیست؟

متوترکسات به تنهایی

فتوتراپی به تنهایی

ایزوترتینوئین

شروع همزمان متوترکسات و آسیترتین

۷۳- آقای مسنی مبتلا به اریتم و پوسته ریزی در بیش از ۸۰٪ سطح بدن می‌باشد، در مقایسه با سایر انواع، شیوع بیشتر همه علائم بالینی زیر به نفع تشخیص نوع ایدیوپاتیک می‌باشد، بجز:

لنفادنوپاتی درموپاتیک

ادم محیطی

هیپوترمی

هیپاتومگالی

۷۴- در تشخیص افتراقی بیماری لوپوس اریتماتو و درماتومیوزیت از یک بیمار که اطلاعات کلینیکی و آزمایش خون او کمک کننده نیست. کدام یک از موارد زیر در گزارش پاتولوژی در تشخیص کمک می‌کند؟ (پاتولوژی راپینی)

اپیدرم آتروفیک

دژنراسانس هیدروپیک لایه بازال

رسوب موسین

رسوب IgM، IgG و C3 در DIF

۷۵- جوان ۲۰ ساله دیابتیک به دنبال مصرف کاربامازپین، با تشخیص DRESS در بخش پوست بستری شده است. بیمار تب ۳۹ درجه، لنفادنوپاتی متعدد کمتر از ۱ سانتی متر در ناحیه گردن و ائوزینوفیلی خون محیطی 1.6×10^9 در لیتر دارد. کدام یک از درمانهای زیر شواهد بهتری برای درمان این بیمار دارد؟ (مجله)

IVIg

Infliximab

Cyclosporine

Plasma exchange

۷۶- در گزارش پاتولوژی از یک پایول در صورت: اپیدرم به داخل درم فرو رفته است (invagination)، در داخل این فرورفتگی هیپرکراتوز، پاراکراتوز و سلول های آکانتولیتیک، کراتینوسیت های دیسکراتوتیک corps ronds و grain مشاهده می گردد. درم پایی به وسیله یک ردیف سلول های لایه بازال مفروش شده که به داخل این فرو رفتگی برجسته شده (project) و مشابه ویلی (villi) شده اند. تشخیص صحیح کدام است؟ (پاتولوژی راپینی)

Inverted follicular keratosis

Acantholytic Actinic keratosis

Transient acantholytic dermatosis

Warty dyskeratoma

۷۷- کدامیک از موارد زیر یک جاذب ضعیف UVB می باشد و به عنوان ماده تثبیت کننده ترکیبات حساس به نور در ضدآفتاب ها استفاده می گردد؟

Cinnamates

Avobenzone

Salicylates

Oxybenzone

۷۸- در بررسی میکروسکوپی یک واحد آدنکسال، عضله arrector pili به فولیکول مو متصل بوده، مدولا مشاهده می شود و بولب فولیکول مو در چربی زیر جلدی قرار دارد. بیان کدامیک از انواع کراتین های زیر در این فولیکول مو اتفاق نمی افتد؟

33

34

36

37

۷۹- بیماری با پلاک های اریتماتو، هایپرکراتوتیک و وروکوز در سطح آرنج و زانو مراجعه کرده است. در اطراف دهان radial furrow و در کف پا کراتودرما با نمای stippled مشاهده می شود. در شرح حال سابقه کری دو طرفه و درگیری چشم ها به صورت کراتیت و کنژونکتیویت پیشرونده وجود دارد. با در نظر گرفتن محتمل ترین تشخیص، احتمال مشاهده کدام یک از ضایعات زیر کمتر است؟

Squamous cell carcinoma

Epidermoid cyst

Proliferating pilar tumor

Melanoma

۸۰- پسر بچه‌ای ۸ ساله با سابقه ضایعات پوستی از دوران شیرخوارگی مراجعه کرده است. معاینه نشان می‌دهد که در کف دست و پا یک کراتودرمی منتشر با حاشیه قرمز مشخص وجود دارد که به تدریج باعث درد، خارش و محدودیت حرکت انگشتان شده است. ضایعات مشابه در اطراف دهان و مقعد و همچنین در چین‌های اندام‌ها دیده می‌شود. بررسی ژنتیکی وجود جهش gain-of-function در ژن TRPV3 را تأیید می‌کند. با کدامیک از درمان‌های زیر احتمال پاسخ بارز در این بیمار وجود دارد؟

Small interfering RNAs

Erlotinib

Topical sirolimus

Cyclosporine

۸۱- دختر بچه‌ای ۴ ساله با پوست روشن و موهای نقره‌ای رنگ به کلینیک ارجاع شده است. او از ابتدای کودکی دچار عفونت‌های مکرر پوستی و تنفسی شده است. تریکوسکوپی مو کلامپ‌های کوچک ملانین با فاصله منظم را نشان می‌دهد و در اسمیر خون محیطی، گرانول‌های بزرگ غیرطبیعی در نوتروفیل‌ها مشاهده می‌شود. با در نظر گرفتن محتمل‌ترین تشخیص، نقش کدامیک از ویروس‌های زیر در این بیماری در ارتباط با مرگ زودرس ذکر شده است؟

EBV

HIV

HBV

CMV

۸۲- خانم میانسالی با لکه‌های سفید روی پوست و برجستگی‌های قرمز روی صورت به کلینیک مراجعه کرده است. وی ذکر می‌کند که از بدو تولد، چند لکه سفید روی پشت و ران‌ها وجود داشته است. سابقه تشنج‌های نوزادی و تأخیر تکاملی وجود دارد و MRI مغز چند ندول subependymal را نشان می‌دهد. با در نظر گرفتن محتمل‌ترین تشخیص، در کدامیک از موارد زیر شواهد اثربخشی سیرولیموس سیستمیک کمتر می‌باشد؟

کنترل تشنج‌های مقاوم به درمان

کاهش سایز آنژیومیولیوم کلیه

بهبود عملکرد ریه

کاهش سایز رابدومیوم قلبی

۸۳- نوزاد دختر ۳ هفته‌ای با ضایعات پوستی تاولی و اریتماتوز که به صورت خطی و قرینه در اندام‌ها و تنه توزیع شده‌اند، به کلینیک ارجاع شده است. مادر می‌گوید این ضایعات از چند روز پس از تولد ظاهر شده و به تدریج گسترش یافته‌اند. در معاینه، ضایعات در مسیر خطوط بلاشکو قرار دارند. بررسی ژنتیکی، جهش در ژن IKBKG را نشان می‌دهد. با توجه به محتمل‌ترین تشخیص، احتمال مشاهده کدامیک از موارد زیر در این بیمار بیشتر است؟

Missing and conical teeth

Skull anomalies

Dystrophic nails

Retinal vascular abnormalities

۸۴- در یک گزارش پاتولوژی از یک خال پیگمانته وجود کدامیک از موارد زیر نیاز به بیوپسی sentinel لنف نود دارد، بجز: (پاتولوژی رایینی)

اندکس برسلو 1.01mm بدون زخم بدون میتوز

اندکس برسلو 1mm با یک میتوز در mm مربع در درم

اندکس برسلو 1mm بدون زخم و بدون میتوز

اندکس برسلو 1.01mm با زخم

۸۵- درموگرافیسیم سیاه ناشی از انگشتر یا گوشواره طلا در صورت استفاده از کرم پودرهای آرایشی حاوی کدامیک از مواد زیر شایع تر است؟

Talc

Zinc oxide

Magnesium carbonate

Hydrated aluminum silicate

۸۶- در یک گزارش پاتولوژی از یک پاپول در صورت: اپیدرم نرمال، در درم جزایری از سلول های بازالوئید که به صورت رتیکولار به یکدیگر متصل شده اند، مشاهده می گردد. در وسط این جزایر سیست های شاخی دیده می شود. هسته های سلول های حاشیه این تومورها به صورت نردبانی قرار گرفته اند. در اطراف این جزایر فیبروبلاست های فراوان وجود دارد. فضای خالی بین این جزایر سلولی و استرومای تومور وجود ندارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (پاتولوژی رایینی)

میکروسیست آدنکسال کارسینوما

کارسینومای سلول های بازال کراتوتیک (BCC)

تریکوفولیکولوما

تریکو اپیتلیوما

۸۷- کدامیک از انواع بوتولینیوم توکسین زیر فاقد آلبومین سرمی انسانی می باشد؟

Lantox

Dysport

Xeomin

Neuronox

۸۸- در گزارش پاتولوژی از یکی از تومورهای متعدد در تنه: اپیدرم هیپرپلاستیک و نمای پسودوپیتلیوماتوس پیدا کرده است. در درم و چربی زیر جلدی انفیلترای سلول های بزرگ با یک سیتوپلاسم دانه دار و یک هسته کوچک که در وسط قرار گرفته است مشاهده می گردد. بعضی از این گرانول ها بزرگ و ائوزینوفیلیک در داخل سیتوپلاسم می باشند. سلول های تومورال با myelin با basic protein , NSE, calretin, NKI- C3 and CD68. S-100 رنگ گرفته اند و گرانول ها با PAS و PTAH رنگ گرفته و با رنگ آمیزی چربی رنگ نگرفته اند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (پاتولوژی راپینی)

- Merkel Cell carcinoma
- Squamous cell carcinoma
- Granular cell tumor
- Xanthoma

۸۹- کدامیک از موارد زیر از نظر وضعیت موی سر کاندید مناسب تری برای پیوند موی فولیکولی می باشد؟

- موهای کاملاً مشکی در ناحیه قدامی و پس سر و تراکم 40 واحد فولیکولی در سانتی متر مربع در محل برداشت پس سر
- موهای جو گندمی با قطر شفت مو 80 میکرون در ناحیه قدامی و پس سر
- موهای قرمز در ناحیه قدامی و پس سر و تراکم 40 واحد فولیکولی در سانتی متر مربع در محل برداشت پس سر
- موهای بلوند با قطر شفت مو 60 میکرون در ناحیه قدامی و پس سر

۹۰- در یک گزارش پاتولوژی از یک توده در پوست تنه: اپیدرم نرمال، در درم پرولیفراسیون فیبروبلاست های دوکی شکل فراوان همراه با کلاژن که به داخل چربی زیر جلدی گسترش یافته است، مشاهده می گردد. فیبروبلاست ها به صورت چرخ درشکه و حالت گردبادی دارند و انفیلتراسیون سلولها به داخل بافت چربی نمای لانه زنبور عسل پیدا کرده است. سلول های آتی پیک به طور متوسط مشاهده می گردد و میتوز کمی وجود دارد. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟ (پاتولوژی راپینی)

- سلولاردرماتوفیبروما
- آتی پیکال فیبروگزانوما
- فیبروسارکوما
- درماتوفیبروسارکوما پروتوبرانس

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

Necrotic keratinocytes, spongiosis, basal layer liquefaction, edema of papillary dermis, perivascular lymphocytes with exocytosis into the epidermis

- Erythema dyschromicum perstans
- Erythema gyratum repens
- Erythema annulare centrifugum
- Erythema multiforme

۹۲- جهت جلوگیری از بروز پاپول و ندول متعاقب تزریق Poly-L-Lactic Acid کدامیک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

- رقیق سازی با حجم بیشتر
- کاهش فاصله زمان آماده سازی محلول و تزریق
- تزریق اینترادرمال
- عدم ماساژ ناحیه بعد تزریق

۹۳- در تمام موارد زیر Borst-Jadassohn phenomenon ممکن است دیده شود، بجز: (پاتولوژی راپینی)

- Irritated seborrheic keratosis
- Bowen's disease
- Hidradenoma papilliferum
- Hydroacanthoma simplex

۹۴- بیماری با پلاک های زرد-نارنجی روی پلک مراجعه نموده است. در کدامیک از گزینه های زیر احتمال هیپرلیپیدمی بالاتر است؟

- عود ضایعات متعاقب درمان
- جوانان
- وجود پلاک ها روی پلک فوقانی و تحتانی
- درگیری دو طرفه پلک ها

۹۵- بیماری با گرانولوم آنولر منتشر در تنه و اندام ها مراجعه نموده است. در مورد این بیماری همه گزینه های ذیل صحیح است،

بجز:

- سن شروع بالای بیماری
- پاسخ ضعیفتر به درمان
- شیوع بالای هیپاتیت C
- شیوع بالای آلل HLA-Bw35

۹۶- خانم ۳۰ ساله ای با پاپول های قرمز-قهوه ای در زیر بغل مراجعه نموده است. بیمار همچنین سابقه ترکیبات ضد تعریق، تراشیدن مکرر موهای زیر بغل و استفاده از کرم های حاوی زینک را ذکر می نماید. در بررسی هیستوپاتولوژیک گرانولوم های Non-caseating مشابه واکنش سارکوئیدی گزارش گردیده است. کدام یک از گزینه های زیر در ایجاد این حالت دخیل می باشد؟

Zinc oxide

Hair keratin

Aluminum chloride

Zirconium

۹۷- بیماری مبتلا به اورمی، با خارش ساق پا مراجعه نموده است. در معاینه پاپول و ندول هایی که همراه با قسمت مرکزی هیپرکراتوتیک می باشد، مشاهده گردید. سطوح بالای پلاسمایی کدامیک از عوامل زیر در پاتوژنز ضایعات پوستی نقش دارد؟

فیبرونکتین

آلومینیوم

هورمون پاراتیروئید

هورمون تیروئید

۹۸- بیماری مبتلا به اهلرز-دانلوس برای برداشتن ضایعه خوش خیم مراجعه نموده است. برداشتن سوچور در چه زمانی به همراه چه اقدام دیگری ممکن است در کاهش اسکار محل جراحی کمک کننده باشد؟

در زمان معمول به همراه استفاده از کلاژن خوراکی

دو برابر زمان معمول به همراه استفاده از کلاژن خوراکی

دو برابر زمان معمول، به همراه سوچور دو لایه

در زمان معمول به همراه سوچور دو لایه

۹۹- مرد ۳۵ ساله ای مبتلا به cutis verticis gyrate ایزوله مراجعه نموده است. با تزریق داخل ضایعه کدامیک از دارو های زیر امکان بهبودی بیشتر وجود دارد؟

هیالورونیداز

کلاژناز

کورتیکواستروئید

توکسین کلستریدیوم

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

Epidermal necrosis with extremely delicate finger-like projections into the dermis, vacuolated superficial epidermis with intracytoplasmic inclusion bodies, dense, diffuse, mixed inflammatory infiltrate in the dermis, dermal edema, extravasated erythrocytes, and dilated blood vessels

Coxsackie virus infection

Orf

Necrolytic acral erythema

Molluscum contagiosum

۱۰۱- Tissue relaxation time (TRT) کدامیک از موارد زیر به عنوان کروموفور لیزر طولانی تر است؟

جوهر تاتو

ملانوزوم

فولیکول موهای ترمینال

لکه های عروقی پورت واین

۱۰۲- در بیوپسی از یک ضایعه ی پوستی از ناحیه ی شکم تغییرات زیر گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟ (پاتولوژی راپینی)

Compact orthokeratosis and acanthosis, absent granular layer, and follicular plugging

Ichthyosis vulgaris

Ectodermal dysplasia

Dyskeratosis congenita

Netherton's syndrome

۱۰۳- در درمان زخم وریدی مزمن، استفاده از پانسمانهای occlusive که زخم را مرطوب نگه می دارند، با تمام مکانیسم های زیر به بهبود زخم کمک می کند، بجز:

تحریک کلاژن سازی

افزایش PH زخم

ایجاد محیط هیپوکسیک

کاهش ریسک عفونت

۱۰۴- در بیوپسی از یک ضایعه پوستی تغییرات زیر گزارش شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟ (پاتولوژی راپینی)

Atrophic epidermis, necrobiotic collagens, palisading granulomas in the dermis oriented parallel to the epidermis, dermal interstitial infiltrate consists of histiocytes, many multinucleated giant cells, lymphocytes, plasma cells

Granuloma annulare

Actinic granuloma

Rheumatoid nodule

Necrobiosis lipoidica

۱۰۵- زنی با تاتوی ابرو به رنگ سفید تحت درمان با لیزر Q-switched nd:YAG قرار گرفت. متعاقب لیزر رنگ تاتو از سفید به آبی-مشکی تغییر کرد. کدام یک از موارد علت اصلی تغییر مذکور می‌باشد؟

شیفت از حالت اکسید (oxidized) املاح آهن به حالت احیا (reduced)
 شیفت از حالت اکسید (oxidized) املاح تیتانیوم به حالت احیا (reduced)
 شیفت از حالت احیا (reduced) املاح آهن به حالت اکسید (oxidized)
 شیفت از حالت احیا (reduced) املاح تیتانیوم به حالت اکسید (oxidized)

۱۰۶- بیماری با علائم اریتم، سوزش و گرمی پاها که با ایستادن، آویزان بودن پاها و گرما تشدید می‌شود و با بالا بردن پاها و سرما کاهش می‌یابد، مراجعه کرده است. در درمان این بیمار تمام گزینه‌های زیر صحیح است، بجز:

در موارد همراهی با ترومبوسیتمی، آسپیرین مفید است.
 پروپرانولول می‌تواند علائم بیمار را کاهش دهد.
 کرم capsaicin می‌تواند علائم بیمار را کاهش دهد.
 در موارد شدید سمپاتکتومی لومبار دوطرفه مفید است.

۱۰۷- خانم 60 ساله با superficial BCC به قطر 15 میلیمتر در ناحیه تنه مراجعه کرده است. اکسزیون جراحی ضایعه با مارژین چند میلیمتر مناسب است؟

2

4

6

8

۱۰۸- آقای 40 ساله با ضایعات خارش دار ناحیه buttock و چین اینترگلووتال از چند سال قبل مراجعه کرده است. در معاینه پایول و پلاکهای قرمز قهوه ای دیده می شود که بعضی از آنها حاشیه برجسته کراتوتیک دارند. در بررسی آسیب شناسی cornoid lamellae های متعدد دیده می شود. با توجه به محتمل ترین تشخیص، کدام گزینه درست است؟

گزارشاتی از ایجاد SCC روی ضایعات وجود دارد.
همراهی با بدخیمی داخلی گزارش شده است.
استروئید موضعی در درمان مفید است.
FU-5 موضعی در درمان مفید است.

۱۰۹- دیواره تمام کیست های زیر از بافت سنگفرشی تشکیل شده است، بجز:

Eccrine hydrocystoma
Mucocele
Vellus hair cyst
Dermoid cyst

۱۱۰- بیماری با پاپولهای متعدد هم رنگ پوست در اطراف بینی و گونه مراجعه کرده است. سابقه ضایعات مشابه در خانواده بیمار وجود دارد. در بررسی آسیب شناسی تومورهای بازالوئید کوچک با استرومای حاشیه ای بدون cleft واضح دیده می شود. تمام داروهای زیر می تواند در بهبود ضایعات موثر باشد، بجز:

Sirolimus موضعی
Imiquimod موضعی
Vismodegib خوراکی
Isotretinoin خوراکی

۱۱۱- دختر 12 ساله با شکایت از افزایش تدریجی ضایعات ماکولر پیگمانته به درمانگاه آورده شده است. این ضایعات از حدود 5 سالگی ابتدا روی گونه و دست ها ظاهر شده و به تدریج به تنه و اندام ها گسترش یافته است. بیمار سابقه تنگی دریچه ریوی از 8 سالگی دارد و تحت پیگیری کاردیولوژیست می باشد و همچنین به دلیل کاهش شنوایی خفیف دو طرفه از سمک استفاده می کند. در معاینه صدها ماکول قهوه ای تیره منتشر روی تنه و اندام ها دیده می شود. معاینه مخاط و ناخن ها نرمال است و در ظاهر بیمار فاصله بین چشم ها بیش از حد طبیعی به نظر می رسد و قد وی نسبت به سنش کوتاه تر است. با توجه به یافته های فوق محتمل ترین تشخیص چیست؟

Noonan Syndrome
LAMB/NAME Syndrome
Bandler Syndrome
Laugier-Henziker Syndrome

۱۱۲- دختر نوزادی را با تظاهرات پوستی به شکل ضایعات خطی ایکتیوزی فرم اریتماتو با پوسته‌های ظریف و چسبیده در مسیر خطوط بلاشکو و نیز هیپوپلازی اندام به درمانگاه آورده اند. در آسیب شناسی، تجمعات کراتینه فولیکولر (keratotic follicular plugs) حاوی رسوبات کلسیفیکاسیون دیستروفیک دیده می‌شود. با توجه به تشخیص احتمالی، کدام یک از یافته‌های زیر در مراحل بعدی بیماری محتمل‌تر است؟

فرو رفتگی های اسکار مانند خطی
باند هایی از آتروفودرمای فولیکولار
نواحی شل به صورت مسطح، فرورفته یا برآمده
نوارهای مسطح هایپر یا هایپوپیگمانته

۱۱۳- از بخش NICU جهت نوزاد نارس ۵ روزه ای به علت سفتی منتشر پوست، مشاوره درخواست شده است. نوزاد دچار اختلال تغذیه و تنفس می‌باشد. در معاینه پوست سرد، مومی و سفت به صورت تخته‌ای دیده می‌شود. بیوپسی، شکاف های سوزنی شکل در چربی و ضخیم شدن سپتاهای با التهاب خفیف را نشان می‌دهد. همه نواحی زیر معمولاً در این بیماری درگیر می‌شود، بجز:

صورت
کف دست و پا
نواحی فلکسور اندام ها
باسن

۱۱۴- بیمار ۴۲ ساله مبتلا به HIV که حدود یک سال است تحت درمان ضدویروسی (ART) قرار دارد، با شکایت از تغییر شکل بدن مراجعه کرده است. در معاینه، کاهش چربی در اندام‌ها و صورت و افزایش چربی در نواحی شکمی و گردنی دیده می‌شود. کدام یک از اختلالات سرمی زیر در این بیمار محتمل‌تر است؟

افزایش لپتین
کاهش C-peptide
کاهش آدیپونکتین
کاهش انسولین

۱۱۵- کدام یک از مارکرهای زیر هم در عروق خونی و هم در عروق لنفاوی مثبت می‌شود؟

CD34
von Willebrand factor
VEGFR-3
CD31

۱۱۶- دختر ۸ ساله سالمی با ضایعه عروقی با حدود مشخص روی ران که از بدو تولد وجود داشته مراجعه می‌کند. ضایعه متناسب با رشد کودک بزرگ شده، گرم و کمی دردناک است و تلانژکتازی‌های درشت با حاشیه رنگ‌پریده دارد. سونوگرافی داپلر پس از تولد، عروق متراکم با جریان خون سریع (fast-flow) را نشان داده است. بافت‌شناسی، لوبول‌های واضح با استرومای فیبروتیک متراکم، رسوب هموسیدرین در استروما، ترومبوز کانونی، اسکروز لوبول‌های مویرگی و تعداد کمی ماست سل را نشان می‌دهد. ایمونوهیستوشیمی برای GLUT1 منفی است. کدام یک از گزینه‌های زیر می‌تواند یکی از انتخاب‌های درمانی در این شرایط باشد؟

تزریق داخل ضایعه کورتیکواستروئید

درمان خوراکی با پروپرانولول

لیزر عروقی پالسی‌رنگی (PDL)

برداشت جراحی ضایعه

۱۱۷- پسر ۱۶ ساله‌ای طی چند سال اخیر دچار تلانژکتازی‌های تیره‌رنگ به صورت پاپول‌های گرد و کمی برجسته یا ماکول‌های ستاره‌ای با حدود نامشخص روی لب، بستر ناخن‌ها، زبان، ملتحمه چشم و گوش‌ها شده که به تدریج بیشتر شده‌اند. او همچنین سابقه اپیستاکسی‌های مکرر از دوران کودکی دارد. در این بیمار، مالفورماسیون شریانی وریدی (AVM) کدام دو ارگان بیشتر ممکن است سال‌ها بدون علامت باقی بماند ولی در صورت بروز، باعث عوارض تهدیدکننده حیات شود و تشخیص زود هنگام آن اهمیت دارد؟

ریه و مغز

قلب و مغز

ریه و کلیه

قلب و کلیه

۱۱۸- خانم ۴۰ ساله‌ای به کلینیک زیبایی مراجعه کرده و از افتادگی گوشه‌های دهان که باعث ایجاد حالت غمگین در چهره‌اش شده شکایت دارد. برای بهبود این حالت، محل مناسب تزریق سم بوتولینوم کدام است؟ (مجله)

بخش تحتانی چانه، کمی خارج‌تر از گوشه لب

بخش تحتانی چانه، کمی داخل‌تر از گوشه لب

بخش تحتانی لب، کمی خارج‌تر از گوشه لب

بخش تحتانی لب، کمی داخل‌تر از گوشه لب

۱۱۹- از بین اسیدهای ارگانیک مسبب درماتیت تماسی تحریکی، کدام یک بیشترین قدرت خورندگی را دارد؟

Formic acid

Acrylic acid

Hydrofluoric acid

Phosphoric acid

۱۲۰- افزودن فرس سولفات به سیمان باعث کاهش بارز موارد بروز درماتیت تماسی آلرژیک به کدامیک از آلرژن‌های زیر شده است؟

Calcium oxide

Calcium hydroxide

Cobalt

Chromium

۱۲۱- شیرخوار ۳ ماهه ای را به دلیل ضایعات اریتماتوی ملتهب و مترشحه و با حدود کاملاً مشخص در شیر پشت گوشها و گردن و کشاله ران ها و زیربغل ها که توسط ضایعاتی اقماری احاطه شده اند، نزد شما آورده اند. حال عمومی و وضعیت تغذیه شیرخوار خوب است و شواهدی از نآرامی و خارش ندارد. در معاینه، پوسته های چرب چسبنده در نواحی وسیعی از اسکالپ نیز مشهود است. اسمیر ضایعات از نظر کاندیدا، منفی گزارش شده است. والدین ذکر می کنند که طی این ماهها علیرغم استحمام مکرر و استعمال مرتب امولینت، ضایعات پیشرفت کرده اند. درمان پیشنهادی شما کدام گزینه است؟

Selenium sulfide 2.5 % shampoo

Ketoconazole 2% cream

Tacrolimus 0.1 % ointment

Short courses of Betamethasone ointment

۱۲۲- کودک ۸ ساله ای به دلیل ضایعات جلدی اگزامایی خارش دار مراجعه نموده است. ضایعات بیمار از ۴ ماهگی و ابتدا روی گونه ها و اسکالپ و گردن ایجاد شده که بتدریج نواحی فلکسور را درگیر نموده و سیری مزمن و راجعه دارند. در معاینه، درگیری ناحیه کشاله ران و زیربغل دیده نمی شود و در آزمایشات هم ائوزینوفیلی ۳ درصد دارد. با توجه به تشخیص و براساس مقیاس آکادمی درماتولوژی آمریکا، کدامیک از موارد زیر بعنوان Important Feature از تشخیص حمایت می کند؟

Pruritus

Onset during infancy

Chronic course

Mid-facial pallor

۱۲۳- دختر بچه ۲ ساله ای با ضایعه خطی بدون علامت اندام تحتانی چپ از چندماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه، ضایعه از پاپولهای flat-topped کوچک صورتی و برخی نواحی هایپوپیگمانته که به صورت رگه ای منفرد و در امتداد خطوط بلاشکو قرار گرفته اند، تشکیل شده است. در بیوپسی، ارتشاح لنفوسیتی و لیکنوئید همراه با درگیری فولیکولهای مو و غدد عرق گزارش شده است. کدامیک از موارد زیر در پاتوژنز این بیماری مطرح شده است؟

Sun light

Crohn disease

Hepatitis B vaccine

Atopic Diathesis

۱۲۴- خانم جوانی با شکایت بروز حملات راجعه کهیرهای مونومورف کوچک متعدد با توزیعی قرینه و بویژه در نیمه فوقانی بدن مراجعه کرده است. این حملات معمولاً یک ربع پس از خوردن غذاهای تند رخ می‌دهد و گاهی اوقات نیز توام با سردرد و تپش قلب و درد شکم است. این بیماری با کدام یک از ضایعات زیر همراهی دارد؟

Asymptomatic dermographism

Acquired generalized hyperhidrosis

Cold urticaria

Solar urticaria

۱۲۵- مرد 42 ساله با پاپول های پوستی سفت و waxy متراکم و منظم و خطی در سطحی وسیع و قرینه از 2 سال قبل، مراجعه کرده است. در گلابلا خطوط طولی فرورفته عمقی دارد. در بیوپسی، رسوب منتشر موسین در درم پاپیلاری و رتیکولر و افزایش رسوب کلاژن همراه با تکثیر شدید فیبروبلاست های نامنظم دارد. با توجه به تشخیص محتمل، خط اول درمان برای ضایعات پوستی و تظاهرات سیستمیک همزمان چیست؟

IVIg

Melphalan

Cyclophosphamide

Thalidomide

۱۲۶- کودک 9 ساله با لیکن آمیلوئیدوزیس وسیع و فشارخون بالا مراجعه کرده است. در بررسی پاراکلینیکی سطح سرمی کلسی تونین بالا گزارش شده است. با توجه به تشخیص محتمل، کدام اقدام زیر توصیه می‌گردد؟

کولونوسکوپی

پروفیلاکتیک تیروئیدکتومی

بررسی از نظر شوگرن

ایمونوالکتروفورز پروتئین های سرم

۱۲۷- بیماری با پاپول های زرد-قهوه ای متعدد translucent در نواحی در معرض نور به ویژه اطراف چشم، گوش ها و پوسترولترال گردن و سطح دورسال دست مراجعه کرده است. در بیوپسی، grenz zone و رسوب ماده آمورف هموژن ائوزینوفیلیک همراه با fissure و cleft در درم پاپی دیده می‌شود. رنگ آمیزی congo-red و crystal violet مثبت و pan-cytokeratin منفی می‌باشد. محتمل ترین تشخیص چیست؟

Primary cutaneous amyloidosis

Adult-type colloid milium

Juvenile-type colloid milium

Primary cutaneous mucinosis

۱۲۸- بیماری با حساسیت به نور و اروزیون و کراست و تاول و شکنندگی پوست در صورت و نواحی آکرال و در معرض نور از سه هفته قبل مراجعه کرده است. در بیوپسی، cell-poor sub-epidermal bulla and festooning of dermal papilla دیده شده است. با توجه به تشخیص کدام سناریو نامحتمل می باشد؟

مصرف وریکونازول برای قارچ مقاوم به درمان
مصرف طولانی ناپروکسن برای دیس منوره شدید
عفونت ادراری و مصرف سیپروفلوکساسین
سردردهای شدید و مصرف طولانی مدت کدئین

۱۲۹- مردی 35 ساله دچار اریتم و پوسته و کراست با حدود کاملاً مشخص در نواحی در معرض نور آفتاب شده که به تدریج منجر به هایپوپیگمانتاسیون همراه با پوسته ریزی محیطی و نمای shellac-like شده است. بیمار فیشره‌های دردناک کف دست و پا و اسهال مزمن و نوروپاتی محیطی نیز دارد. مهمترین یافته بیوپسی، نکروز قسمت‌های فوقانی اپیدرم بوده است. با توجه به تشخیص، تمام همراهی‌های زیر محتمل است، بجز:

مصرف ایزونیازید
سندرم کارسینوئید
بیماری هارت ناپ
آنمی پرنیشیوز

۱۳۰- مرد 43 ساله ای با بروز ناگهانی دیابت و کاهش وزن و آنمی و گلوکوسیت مراجعه کرده است. اخیراً با توجه به تغییرات خلق و خو و شخصیت تحت نظر روانپزشک می باشد. از دو ماه قبل، پیچ و پلاک‌های اریتماتو و اروزیو در چین ها و دیستال اندام ها و اطراف دهان همراه با عود و بهبود، پیدا کرده است. در بیوپسی، هایپرپلازی پسوریازیفورم و رنگ پریدگی اپیدرم فوقانی دیده شده است. با توجه به تشخیص محتمل، تمام موارد زیر، تظاهرات پوستی بیماری را تقلید می کند، بجز:

کمبود بیوتین
کمبود زینک
کمبود اسید چرب
کمبود مس

۱۳۱- پسر 5 ساله با سابقه تاخیر تکاملی، عقب ماندگی ذهنی و عفونتهای مکرر سینوس و ریه ارجاع داده شده است. در معاینه پوست، پایپول های متعدد قرمز تیره و کوچک در نواحی تنه و اندام های تحتانی دارد که با فشار، رنگ آنها ثابت است. همچنین در معاینه عمومی، صورت خشن، کدورت قرنیه، و دیسوستوز مولتی پلکس دارد. در بررسی عرق، سطح کلر بالاست. در هیستوپاتولوژی ضایعات جلدی، کپیلاری های متسع در درم فوقانی که نسبتاً با رتریج های طویل احاطه شده اند، گزارش گردید. کدام تشخیص صحیح است؟

Fabry disease
Hunter syndrome
Fucosidosis
Gaucher disease

۱۳۲- نوزادی با تترالوژی فالوت و یک ناحیه نسبتاً بزرگ بدون پوست و با شکل نامنظم در میدلاین اسکالپ متولد شده است. وریدهای اسکالپ دیلاته و مشخص هستند و استخوان جمجمه در ناحیه دیفکت پوستی، تشکیل نشده است. همچنین در معاینه، علاوه بر دیستروفی ناخنی و سین داکتیلی، الگوی عروقی مشبک، پهن و به رنگ بنفش تیره روی اندام تحتانی راست و تنه و آتروفی پوست روی زانوی همانطرف دیده می‌شود که با گرم کردن محیط ثابت است. تشخیص صحیح کدام است؟

Adams-Oliver syndrome

Goldenhar syndrome

Rothmund-Thomson syndrome

AEC syndrome

۱۳۳- تمام گزینه‌های زیر از مشخصه ملانوزوم‌های افراد تیره پوست است، بجز:

بیش از 200 عدد در هر سلول

مرحله 4 ملانیزاسیون

قرارگیری به صورت گروهی

تخریب آهسته

۱۳۴- دختری 20 ساله با ضایعات جلدی خارش دار عود کننده در ناحیه گردن، پشت و قفسه سینه مراجعه کرده است. در شرح حال خود ذکر می‌کند که اخیراً رژیم غذایی کتوژنیک را شروع کرده است. در معاینه، پاپول‌های اریتماتو، ضایعات پاپولوویکولار و همچنین هیپریپیگمانتاسیون با الگوی رتیکوله وجود دارد. با توجه به تشخیص، تمام اقدامات درمانی زیر می‌تواند موثر باشد،

بجز:

دایسون

مینوسیکلین

مصرف کربوهیدرات

پردنیزولون

۱۳۵- بیمار 25 ساله با شکایت از ریزش موی ناگهانی و بدون علامت در ناحیه اسکالپ مراجعه کرده است. در معاینه، پچ‌های متعدد و گرد آلوپسی بدون اسکار و در معاینه ناخنها pitting دارد. با توجه به تشخیص، کدام یک از یافته‌های تریکوسکوپی زیر، نشانه رشد مجدد موهاست؟

Pigtail hair

Black dot

Tapered hair

Yellow dot

۱۳۶- بیمار خانم 65 ساله مورد لنفوم هوچکین، که با ضایعات اروزیو دردناک و وسیع در مخاط دهان و لبها و ضایعات تاولی و وزیکولار تارگتوئید روی تنه و اندامها مراجعه کرده است. در هیستوپاتولوژی، آکانتولیز سوپرابازال و vacuolar interface dermatitis و در ایمونوفلورسانس مستقیم رسوب IgG و C3 در فضای بین سلولی اپیدرم و ناحیه غشاء پایه گزارش شده است. همچنین نتیجه ایمونوفلورسانس غیرمستقیم روی مثنه موش مثبت است. با توجه به تشخیص، بررسی تست های عملکردی کدامیک از ارگانهای زیر در اولویت قرار دارد؟ (مجله)

ریه

کبد

قلب

کلیه

۱۳۷- کودکی یک ساله، به دلیل موهای سفید در بخش جلویی سر توسط والدین به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه چشم ها، رنگ عنبیه دو طرف متفاوت (یکی از چشمها آبی و دیگری قهوه ای) و فاصله بین دو کانتوس داخلی طبیعی است. کودک سابقه کاهش شنوایی حسی عصبی و همچنین یبوست شدید و مزمن از بدو تولد دارد. کدام تشخیص صحیح است؟

Oculocutaneous albinism

Waardenburg syndrome

Piebaldism

Alezzandrini syndrome

۱۳۸- در دود ناشی از الکتروسرجری تمام موارد زیر وجود دارد، بجز:

اجزای ویروسی

سیانید هیدروژن

بنزن

هیدروژن پراکسید

۱۳۹- بیماری با اولسر غیرعفونی تحت درمان تیمولول موضعی قرار گرفته است. همه اثرات زیر در مورد تیمولول صحیح است، بجز: (مجله)

افزایش مهاجرت کراتینوسیتها

محدودیت تشکیل بیوفیلیم

بهبودی زخمهای مزمن با علل متفاوت

پاسخ بالینی در عرض سه هفته

۱۴۰- بیماری به علت دل درد، اسهال خونی و تنموس در بخش گوارش بستری است. در بررسی های صورت گرفته اولسر مخاطی در کولون و آبسه کبدی گزارش شده است. در معاینه پوست در ناحیه آنوس و پری آنال اولسرهای نکروتیک دردناک با قاعده سفید خاکستری دارای حاشیه نامنظم و تخریب وسیع بافتی مشهود است. در بیوپسی پوست، ارتشاح التهابی مختلط در درم واجسامی با سیتوپلاسم ائوزینوفیلی گرانولر، هسته کناری (Eccentric) حاوی گلبول های قرمز فاگوسیت شده دیده شد. کدام درمان انتخابی است؟

- Metronidazole
- Pentamidine
- Infliximab
- Sulfasalazine

۱۴۱- کدامیک از موارد زیر موثرترین درمان شپش عانه است؟

- Lindane 1%
- Pyrethrin 0.33%
- Permethrin 5%
- Malathion 0.5%

۱۴۲- برنزه شدن تاخیری حدوداً چند روز تماس پس از تماس با آفتاب اتفاق می افتد؟

- 3
- 10
- 15
- 20

۱۴۳- فرد مسن کشاورزی به دلیل خارش و اراپشن پوستی مزمن در ناحیه صورت و گردن مراجعه کرده است. در معاینه هیپریپیگمانتاسیون و لیکنیفیکاسیون در مناطق در معرض آفتاب مشهود است. در بررسی بافت شناسی اسپونژیوز و آکانتوز اپیدرم به همراه اگزوسیتوز لنفوسیتی و نواحی نکروزه اپیدرم و ارتشاح متراکم پری واسکولار لنفوهسیتوسیت در درم سطحی و عمقی گزارش شده است. کدامیک از درمانهای ذیل در موارد مقاوم بیماری قابل تجویز است؟

- Dupilumab
- Adalimumab
- Baricitinib
- Apremilast

۱۴۴- دختری 9 ساله با شکایت ضایعات خارش دار در نواحی صورت و انتهای اندامها همراه با قرمزی و التهاب در ناحیه لب و چشمها از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات پایپولوندولار اریتماتو همراه با کراست هموراژیک قابل مشاهده است. در نمونه برداری آکانتوزیس، اسپونژیوزیس و نواحی فیبروز درم پایپلری قابل مشاهده است. بررسی های سرولوژیک نرمال می باشد. کدامیک از درمان های زیر می تواند در بهبودی ضایعات پوستی موثر باشند؟

باریسیتینیب

هیدروکسی کلروکین

آسیترتین

تالیدومید

۱۴۵- مرد میانسالی با ضایعات پاپولی -پلاک زرد رنگ اطراف چشم ها و ضایعات پلاکی قرمز - قهوه ای در ناحیه تنه مراجعه کرده است. بیمار از درد استخوان های ساق پا و احساس خستگی نیز شکایت دارد. در اسکن استخوان انجام شده استئواسکلروز متافیزیال و دیافیزیال استخوان های بلند گزارش شده است. بیوپسی پوست، ارتشاح هیستوسیت با سیتوپلاسم فومی همراه با فیبروز واضح و تعداد کمی سلولهای ژانت توتون را نشان می دهد که برای CD68 و CD163 مثبت و برای CD1a منفی هستند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Xanthoma disseminatum

Erdheim-Chester disease

Langerhans cell histiocytosis

Rosai-Dorfman disease

۱۴۶- کدامیک از درمان های موضعی ذیل، اثر اثبات شده تری در درمان بیماری پازه خارج پستانی in situ دارد؟ (مجله)

fluorouracil-5

Imiquimod

Bleomycin

Rapamycin

۱۴۷- کلاژن تیپ I در کدام مرحله از ترمیم زخم نقش مهمتری دارد؟

Inflammatory

Proliferative

Remodelling

همه فازهای فوق

۱۴۸- همه درمان‌های زیر، جهت بهبود تغییر رنگ در اسکار آکنه هیپوپپیگمانته موثر هستند، بجز: (مجله)

- ژل بیماتوپروست
- کرم ترتینوئین
- لیزر فراكشنال نان ابلیتیو
- لوسیون آزلائیک اسید

۱۴۹- کارسینوم کراتینوسیستی کدامیک از نواحی زیر ریسک متاستاز بالاتر و نیاز به مارژین وسیع تر جراحی دارد؟ (مجله)

- صورت
- اسکالپ
- آکرال
- تناسلی

۱۵۰- خانمی 58 ساله با شکایت ضایعات زرد رنگ اطراف چشم‌ها مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات پاپولی و پلاکی زرد-قهوه‌ای قابل مشاهده است. در نمونه برداری نواحی نکروبیوزیس (شکاف‌های کلاسترولی) و سلول‌های ژانت سل چندهسته‌ای بزرگ در ناحیه درم تا بافت چربی گسترش یافته است. بر اساس مطالعات موثرترین درمان سیستمیک در مورد این بیماری کدامیک از موارد زیر است؟

- IVIG
- آزاتیوپرین
- توفاسیتینب
- آسیترتین

۱۵۱- مرد 34 ساله‌ای به دلیل سرطان متاستاتیک کلیه تحت بررسی و درمان بوده است ولی در حال حاضر امیدی به بهبودی وجود ندارد. با توجه دیدگاه‌های اسلامی، در مراقبت‌های پایان زندگی در این بیمار که دچار درد و رنج شدید می‌باشد، کدام تصمیم لزوماً باید انجام گیرد؟

- با توجه به جوان بودن بیمار، استفاده از تمام مراقبت‌های پیشرفته با هر قیمت
- عدم حمایت از درخواست‌های خانواده او برای بهره‌مندی از تمام امکانات بیمارستان
- درمان‌های تسکینی و کنترل درد
- بررسی درخواست بیمار جهت خاتمه حیات او با داروهای مسکن در کمیته اخلاق

۱۵۲- یکی از همکاران مورد اعتماد شما در یک کلینیک خصوصی اقدامات طب مکمل و پزشکی سنتی برای بیماران ارائه می‌کند. اخیراً درمان جدیدی شامل تزریق سرنگ‌های آماده حاوی پلاکت غلیظ شده (PRP) را در پوست و مفصل زانو انجام می‌دهد. وی از شما درخواست دارد بیماران خود را برای این درمان جدید معرفی نمایید. مطالعه مقالات موجود نشانگر مطالعه موفق درمان در مطالعات حیوانی و در کارآزمایی بالینی محدود در انسان‌ها بوده است. از منظر اخلاقی، معرفی بیماران برای انجام این درمان جدید مورد قبول است یا خیر؟

شکی نیست که تجویز درمان جدید، با احتمال تاثیر قابل قبول، مشکل اخلاقی ندارد.

به هیچ وجه نباید این دارو تجویز شود چون هنوز به تایید قطعی نرسیده است.

بر حسب وضعیت مالی بیمار و سود درمانی که عاید او خواهد شد، باید در مورد تجویز این درمان تصمیم گرفت.

تجویز این درمان جدید فقط پس از تایید کمیته اخلاق، توضیح درمان استاندارد موجود و بیان تحقیقاتی بودن درمان جدید برای بیمار و پس از اخذ رضایت آگاهانه از او صحیح خواهد بود.

Konkur.in

پاسخ نامه پوست و مو_سایت

ج	۱۵۱	ج	۱۰۱	د	۵۱	د	۱
د	۱۵۲	الف	۱۰۲	ب	۵۲	د	۲
		ب	۱۰۳	ب	۵۳	ب	۳
		د	۱۰۴	د	۵۴	ب	۴
		ب	۱۰۵	الف	۵۵	د	۵
		ب	۱۰۶	الف	۵۶	الف	۶
		ب	۱۰۷	ج	۵۷	د	۷
		د	۱۰۸	ب	۵۸	الف	۸
		ب	۱۰۹	ج	۵۹	ب	۹
		د	۱۱۰	ب	۶۰	ب	۱۰
		الف	۱۱۱	ج	۶۱	ج	۱۱
		ب	۱۱۲	ب	۶۲	الف	۱۲
		ب	۱۱۳	ب	۶۳	ج	۱۳
		ج	۱۱۴	د	۶۴	د	۱۴
		د	۱۱۵	الف	۶۵	ج	۱۵
		د	۱۱۶	د	۶۶	الف	۱۶
		الف	۱۱۷	د	۶۷	الف	۱۷
		الف	۱۱۸	الف	۶۸	ب	۱۸
		الف	۱۱۹	ب	۶۹	ج	۱۹
		د	۱۲۰	د	۷۰	د	۲۰
		ب	۱۲۱	الف	۷۱	ج	۲۱
		ب	۱۲۲	ب	۷۲	ب	۲۲
		د	۱۲۳	د	۷۳	ب	۲۳
		ج	۱۲۴	د	۷۴	ب	۲۴
		الف	۱۲۵	ج	۷۵	د	۲۵
		ب	۱۲۶	د	۷۶	د	۲۶
		ب	۱۲۷	ج	۷۷	الف	۲۷
		د	۱۲۸	د	۷۸	الف	۲۸
		د	۱۲۹	د	۷۹	د	۲۹
		د	۱۳۰	ب	۸۰	ج	۳۰
		ج	۱۳۱	الف	۸۱	د	۳۱
		الف	۱۳۲	د	۸۲	الف	۳۲
		ج	۱۳۳	الف	۸۳	ج	۳۳
		د	۱۳۴	ج	۸۴	ج	۳۴
		الف	۱۳۵	ب	۸۵	ج	۳۵
		الف	۱۳۶	د	۸۶	د	۳۶
		ب	۱۳۷	الف	۸۷	د	۳۷
		د	۱۳۸	ج	۸۸	الف	۳۸
		د	۱۳۹	ب	۸۹	ب	۳۹
		الف	۱۴۰	د	۹۰	ج	۴۰
		ج	۱۴۱	د	۹۱	د	۴۱
		الف	۱۴۲	الف	۹۲	الف	۴۲
		الف	۱۴۳	ج	۹۳	الف	۴۳
		د	۱۴۴	ب	۹۴	ب	۴۴
		ب	۱۴۵	ج	۹۵	الف	۴۵
		ب	۱۴۶	د	۹۶	ب	۴۶
		ج	۱۴۷	الف	۹۷	د	۴۷
		د	۱۴۸	ج	۹۸	الف	۴۸
		ب	۱۴۹	الف	۹۹	د	۴۹
		الف	۱۵۰	ب	۱۰۰	ب	۵۰