

## درس بیماریهای پوست\_ تخصصی

۱- در معاینه کودک دو ساله‌ای، ضایعه‌ی بیضی شکل اریتماتو روی buttocks دیده می‌شود. ناحیه‌ی پری آنال و شکاف گلوتتال درگیر نمی‌باشند. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟ (مجله)

Jacket erosive diaper dermatitis

Senna laxatives dermatitis

Lichen sclerosus et atrophicus

Straddle injuries

۲- در مرد میانسال مبتلا به خارش در زمینه‌ی کلستاز که به درمان با ریفامپین و کلستیرامین مقاوم است، کدام درمان کمتر توصیه می‌شود؟ (مجله)

Sertraline

Phototherapy

Gabapentinoids

Opioid modulators

۳- مرد ۴۰ ساله گیاهخوار با تظاهر گلوستیت و درماتیت ناحیه ژنیتال مراجعه کرده است. وی به علت سابقه تشنج تحت درمان با کاربامازپین قرار دارد. کمبود کدامیک از ویتامین‌های گروه B در این بیمار محتمل‌تر است؟ (مجله)

تیامین

ریبوفلاوین

پیریدوکسین

بیوتین

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۴- خانم ۸۰ ساله با خارش ژنرالیزه از ۲ سال پیش و سابقه بیماری کلیوی به شما مراجعه کرده است. کدامیک از موارد زیر در این بیمار با ریسک بالاتر بدخیمی زمینه‌ای همراه است؟ (مجله)

سن بیمار

جنس بیمار

مدت خارش

سابقه بیماری کلیوی

۵- در مورد تزریق فیلر تمام گزینه‌های زیر صحیح است بجز: (Robinson)

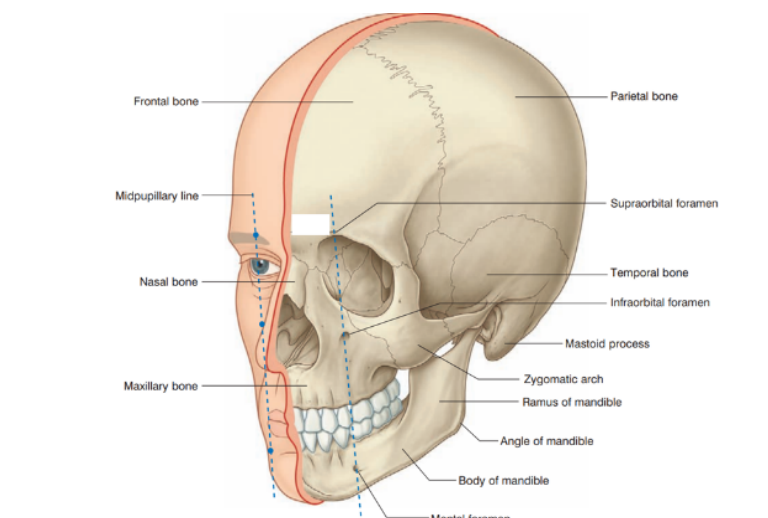
سطح تزریق در ناحیه لب در ناحیه مخاط بالای عضله اوربیکولاریس اُریس می‌باشد.

مطمئن‌ترین سطح تزریق سوپراپریوست می‌باشد.

انتخاب کانول یا سوزن در محل‌های مختلف تزریق تفاوتی در ایجاد عوارض ندارد.

Tower Technique روش مناسب و کم درد برای ناحیه چین نازولیبیال می‌باشد.

۶- فاصله سوپرااوربیتال فورامن تا خط وسط گلابلا (ناحیه سفید شکل زیر) به طور میانگین چند سانتی متر است؟ (Robinson)



1.5

2

2.5

3

۷- موارد متعددی از عفونت بعد از تزریق چربی در کلینیک پوست مشاهده شده است. در بررسی‌های انجام شده، آلودگی با دستگاه سانتریفیوژ مرکز مشاهده گردید. کدام میکروارگانیسم ذیل در ایجاد عفونت‌های بعد از عمل نقش موثری دارد؟ (Robinson)

پسودوموناس

استافیلوکوک

استرپتوکوک

مایکوباکتریوم

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸- نام فلپ زیر چیست؟ (Robinson)



Island pedicle repair

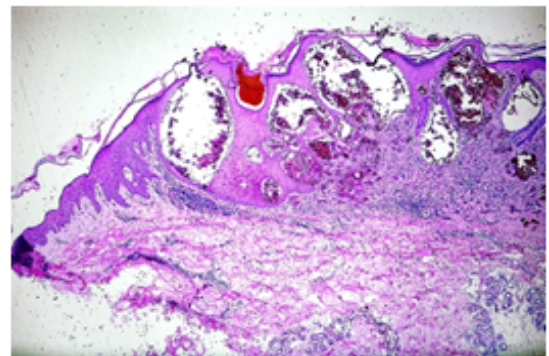
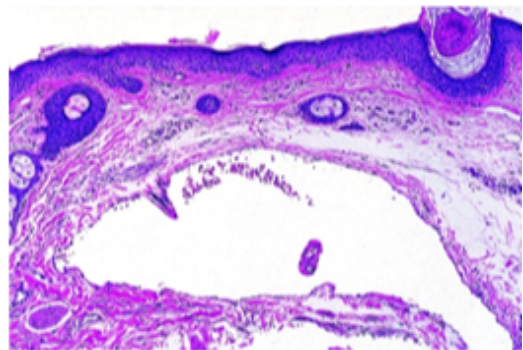
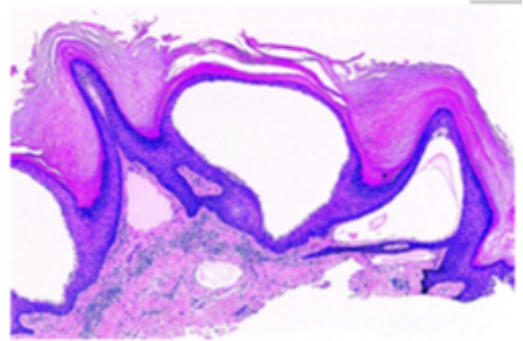
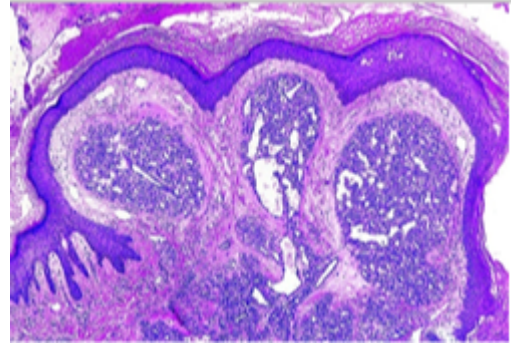
Crescentic advancement

Burow's advancement

Dorsal nasal

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

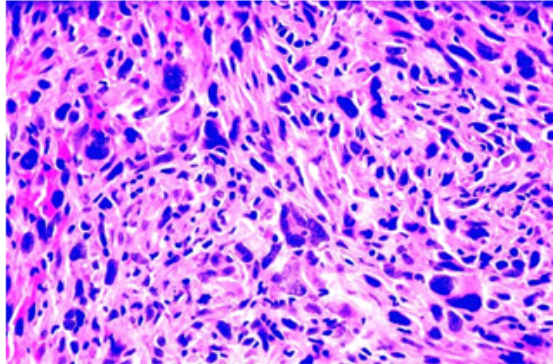
۹- خونریزی در کدامیک از موارد زیر شایع تر می باشد؟ (راپینی)



## آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۰- نمای میکروسکوپی و نتایج بررسی IHC از ضایعه زخمی صورت آقای ۷۰ ساله بمدت یکسال به شرح و شکل زیر می باشد:

CD68(+) و CD10(+) و CD34(-) و SMA(-)



محتمل ترین تشخیص کدامیک از موارد زیر است؟(راپینی)

Epithelioid sarcoma

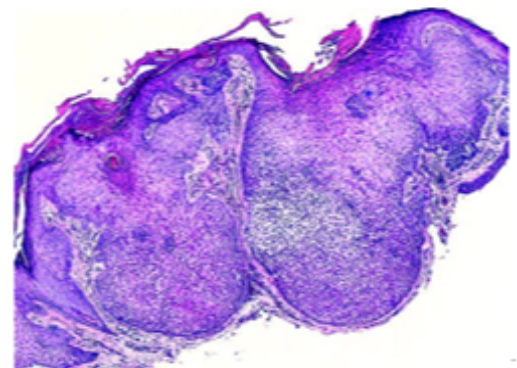
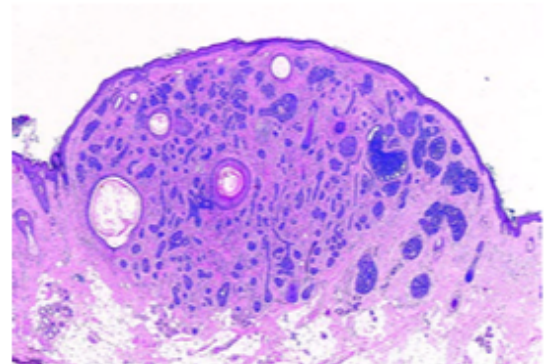
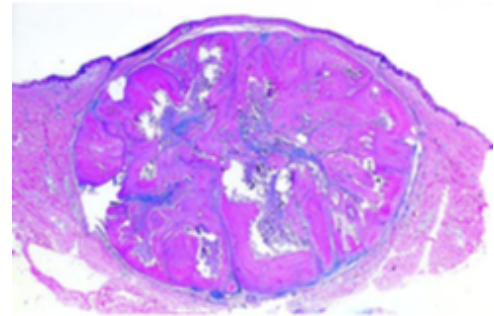
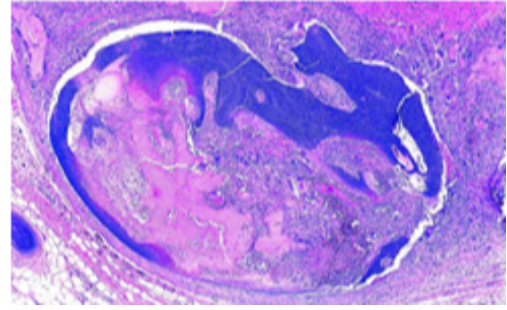
Atypical fibroxanthoma

Angiosarcoma

Leiomyosarcoma

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۱- کدامیک از نماهای میکروسکوپی زیر با سندرم Cowden همراهی دارد؟ (راپینی)



آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲- شرح پاتولوژی ضایعه‌ای به صورت زیر است:

**Nodular infiltrate of large histiocytes with abundant eosinophilic non-foamy ground glass cytoplasm-bizarre multinucleated polygonal giant cells with irregularly distributed nuclei with mixed diffuse infiltrate of lymphocytes and neutrophils**

کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟ (راپینی)

Multicentric reticulohistiocytosis

Juvenile xanthogranuloma

Dermatofibroma

Atypical fibroxanthoma

۱۳- تمامی تغییرات زیر در هیستوپاتولوژی traction alopecia دیده می‌شود بجز: (راپینی)

انفیلتراسیون متراکم لنفوسیتی اطراف بولب مو

فولیکول‌های خالی

افزایش فولیکول‌های تلوژن

فیبروز پری فولیکولار

۱۴- شرح پاتولوژی ضایعه پوستی بدین صورت می‌باشد: اپیدرم نرمال، واسکولیت لنفوسیتیک، تورم اندوتلیال و RBC خارج از عروق و رسوب هموسیدرین. کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟ (راپینی)

Pityriasis rosea

Stasis dermatitis

Pigmented purpuric dermatosis

Erythema annulare centrifugum



آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۵- خانمی 30 ساله مبتلا به اگزمای شدید و سابقه پرفشاری خون، لازم است تحت درمان با گلوکوکورتیکوئید سیستمیک جهت کنترل علایم پوستی قرار گیرد. کدامیک از گلوکوکورتیکوئیدهای زیر برای بیمار انتخاب مناسبتری می باشد؟

پردنیزون

هیدروکورتیزون

متیل پردنیزولون

کورتیزون

۱۶- آقای ۶۰ ساله از دو روز قبل دچار ضایعات جلدی با نمای TEN شده است. در بررسی آسیب شناسی، نکروز تمام ضخامت اپیدرم و تاول ساب اپیدرمال و در DIF رسوب خطی IgA در غشای پایه گزارش شده است. قطع کدامیک از داروهای مصرفی بیمار در اولویت می باشد؟

Captopril

Naproxen

Atorvastatin

Vancomycin

۱۷- در مقایسه پوست افراد بالغ، نوزاد و نوزاد پره مچور همه المنتهای پوستی زیر یکسان است بجز:

Dermis size of collagen fiber bundles in papillary

Hypodermis

Cellular density in reticular dermis

Marked boundary reticular dermis with the subcutis

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۸- بیماری تحت پیوند hepatopoietic قرار گرفته است. مصرف طولانی کدامیک از داروهای زیر، ریسک کانسر پوست را در وی افزایش می دهد؟

ایتراکونازول

وریکونازول

کتوکونازول

فلوکونازول

۱۹- کودک مبتلا به درماتومیوزیت، ندول هایی در نواحی آرنج و زانو و buttock دارد که اخیرا دردناک شده و مواد سفیدرنگ گچی از آنها خارج می شود. در درمان این عارضه تمام اقدامات زیر موثر است بجز:

Low calcium and phosphate diet

Alendronate

Diltiazem

Cinacalcet

۲۰- بیماری بعلت زخم ناحیه و نترال زبان از چند هفته قبل مراجعه کرده است. در معاینه ندول سفت با زخم مرکزی یک سانتی متری و حاشیه برجسته و بستر اندوره دیده می شود. در آسیب شناسی ارتشاح متراکم ائوزینوفیل همراه با لنفوسیت، پلاسماسل و سلول های تک هسته ای بزرگ آتیپیک دیده شد. این ضایعه یک ماه پس از بیوپسی خود به خود بهبود یافت. با در نظر گرفتن محتمل ترین تشخیص، این ضایعه احتمالا معادل کدام ضایعه پوستی می باشد؟

Lymphomatoid papulosis

pseudolymphoma

pyoderma gangrenosum

Wells syndrome

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۲۱- بیماری بعلت ضایعات پوستی به شما مراجعه نموده است. در معاینه ضایعات گسترده شبه آگنه ، ضایعات وزیکولو پوسچولار با کراست مرکزی و پلاک‌هایی با وژتاسیون در تنه و ناحیه باسن مشهود است. بیمار سابقه مصرف آمیودارون را می‌دهد. در بیوپسی انجام شده، پاپیلوماتوز، تجمع نوتروفیل در درم، آگزوسیتوز نوتروفیل به درون اپیدرم و آبسه‌های نوتروفیلی داخل اپیدرم دیده می‌شود. کدامیک از درمان‌های زیر جهت وی توصیه نمی‌شود؟

پردنیزولون

دیورتیک

سیکلوسپورین

هیدروکسی کلروکین

۲۲- بیماری با تب و ضایعات پوستی و درد هنگام بلع به شما مراجعه می‌نماید. بیمار سابقه مصرف دارو را ذکر می‌نماید. در معاینه پوست ضایعات اریتماتو تندر همراه اروزیون بویژه در تنه و پروگزیمال اندام و کف دست و پا مشهود است. اروزیون همراه درد شدید در مخاط دهان و ژنیتال وجود دارد. چشم‌ها قرمز است. در معاینه سیستمیک لنفادنوپاتی یافت شد. در بررسی آزمایشگاهی افزایش آنزیم کبد و سیتوپنی دیده می‌شود. کدامیک از عوامل زیر به عنوان ریسک فاکتور بیماری کمتر مطرح است؟

ژنوتیپ متابولیسم پایین دارو

استفاده همزمان رادیوتراپی و داروی ضد فشارخون

عفونت با Human immunodeficiency virus

وجود HLA خاص

۲۳- کودک ۵ ساله مبتلا به ضایعات اسکروتیک و خارش‌دار در ناحیه آنورژیتال است. در بیوپسی انجام شده از ضایعات اورتوکراتوز و نازکی اپیدرم و هیالینیزاسیون و اسکروز درم پاپیلری به همراه تلانژکتازی و ارتشاح لنفوسیت مشاهده می‌شود. خط اول درمان چیست؟

Clobetasol

Pimecrolimus

Imiquimod

Calcipotriene

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۲۴- بیمار خانم ۶۰ ساله مبتلا به الزایمر و مشکل قلبی تحت درمان با داروهای Donepezil و Propranolol می باشد. به دلیل درد قفسه سینه و احساس سرگیجه و خستگی به متخصص قلب مراجعه می کند. کاردیولوژیست، علت علائم را برادی کاردی تشخیص می دهد. در Drug history بیمار، سابقه شروع داروی ضد قارچ را می دهد. کدامیک از داروهای زیر می تواند عامل ایجاد برادی کاردی بیمار باشد؟

Itraconazole

Terbinafine

Posaconazole

Voriconazole

۲۵- دختر نوجوان ۱۶ ساله با ضایعه پیگمانته صورت که از حدود چند ماه پیش ظاهر شده، مراجعه کرده است. در معاینه پیگمانتاسیون ماکولر به رنگ قهوه ای و خاکستری در نواحی دور چشم، شقیقه، پیشانی، ناحیه مالار و مخاط کام سمت راست مشاهده می شود. در بررسی آسیب شناسی، ملانوسیت های دندریتیک درمال به تعداد نسبتاً زیاد لابلائی الیاف کلاژن دیده می شود. احتمال بروز کدامیک از بیماری های زیر (در رابطه با این بیماری) کمتر است؟

گلوکوم

کاتاراکت

خال آبی سلولر آتیبیک

اختلالات نورولوژیک

۲۶- جهت تخریب کدام کروموفور زیر، لیزر دارای کمترین پالس دیوریشن (picosecond)، استفاده می شود؟

Melanosome

Tattoo ink particle

Terminal hair follicle

Port wine vessel

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۲۷- بیماری در سن ۳۰ سالگی متعاقب یک بیماری و مصرف دارو دچار شل شدگی پوست صورت و گردن، بلفاروشالازی و هرنی اینگوئینال شده است. تمام داروهای زیر می‌تواند این بیماری را ایجاد کند بجز:

Isoniazid

Sertraline

Penicillin

Imatinib

۲۸- بیماری با ضایعات وروکوز در داخل دهان و ناحیه اسکروتوم مراجعه نموده است. در پاتولوژی ضایعه اسکروتوم، هیپرکراتوز، آکانتوز و پاپیلوماتوز و ماکروفازهای کف آلود حاوی لیپید در پاپیلاری درمیس گزارش شده است. با توجه به تشخیص، این ضایعات با کدامیک از موارد زیر می‌تواند همراهی داشته باشد؟

هیپرکلسترولمی فامیلیال

هیپرتری گلیسریدمی فامیلیال

پاراپروتئینمی

ارتباطی با هیچ کدام ندارد

۲۹- بیمار مرد ۴۰ ساله با سابقه پلاک‌های قرمز-قهوه‌ای وروکو و دردناک در ناحیه لب‌ها و مخاط دهان از سه ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه لنفادنوپاتی گردنی دارد. در هیستوپاتولوژی، هیپرپلازی سودوپیتلیوماتو با التهاب گرانولوماتو گزارش شده است. بعد از رنگ‌آمیزی با متنامین سیلور، سلول‌های ژانت حاوی ارگانایسم‌های بزرگ با دیواره ضخیم و جوانه‌های متعدد با پایه باریک مشاهده گردید. تشخیص صحیح کدام است؟

Paracoccidioidomycosis

North American blastomycosis

Chromoblastomycosis

Phaeohyphomycosis

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۳۰- زنی ۵۰ ساله بعلت ضایعات پوستی پاپولو ندولار قرمز-صورتی در ناحیه تنه به همراه یک پچ قرمز رنگ در حاشیه ضایعه به درمانگاه مراجعه نموده است. در هیستوپاتولوژی، اپیدرم درگیر نمی‌باشد. ارتشاح منتشر لنفوسیت‌ها حاوی سنتروبلاست و سنتروسیت‌های متوسط و بزرگ در سراسر درم همراه با گسترش به هیپودرم دیده می‌شود که در برخی نواحی حالت فولیکولر با یک مورفولوژی مونومورف را نیز نشان می‌دهد. بیمار بعلت آرتریت روماتوئید، تحت درمان با چند دارو می‌باشد. احتمال اثر کدامیک از داروهای مصرفی بیمار در بروز ضایعات فوق بیشتر است؟

هیدروکسی کلروکین

سولفاسالازین

پردنیزولون

متوترکسات

۳۱- در فردی با skin type V، استفاده از کدام ماده جهت peeling با ریسک بیشتر post inflammatory hyperpigmentation همراه است؟ (مجله)

Trichloroacetic acid 20%

Salicylic acid 30%

Mandelic acid 40%

Jessner

۳۲- عبارات زیر در مورد child abuse شیرخواران صحیح است بجز: (مجله)

Bruising شایع‌ترین علامت اولیه است.

سابقه آسیب sentinel در اکثر موارد قطعی دیده می‌شود.

آسیب‌های sentinel ممکن است بصورت خونریزی زیر ملتحمه و آسیب دهانی باشد.

مشاهده هر کبودی در شیرخواران premobile، نیاز به بررسی اختلالات خونی و abuse دارد.

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۳۳- بیماری دچار هیپوپیگمنتاسیون پوست و مو، لوکونیشی و پارونیشی شده است. موارد زیر با وضعیت فوق همراهی دارد بجز:  
(مجله)

Penicillamine

Cisplatin

Parenteral nutrition

Oral contraceptive pills

۳۴- تمام انواع فرآورده‌های بوتولونیوم توکسین زیرحاوی پروتئین‌های complexing می‌باشد بجز:

Vistabel

Azzalure

Bocouture

Neuroblocic

۳۵- بر اساس پروژهای VEDOSS در بیمار مبتلا به پدیده‌ی رینود، کدامیک از یافته‌های زیر جزو نماهای اولیه‌ی پیشگویی کننده‌ی پیشرفت بیماری به سمت اسکروز سیستمیک established می‌باشد؟ (مجله)

Puffy fingers

Telangiectasia

Digital ulcer

Pitted scar

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۳۶- کدامیک از عصاره‌های گیاهی زیر به شکل خوراکی در درمان اکنه هورمونی و اختلالات سیکل قاعدگی استفاده می‌شود؟

Tea Tree Oil

Licorice Root

Indigo Naturalis

Vitex

۳۷- شرح هیستوپاتولوژی یک ضایعه پوستی به صورت زیر می‌باشد:

فوکال پاراکراتوز، آکانتوز، هیپرکراتوز، اسپونژیوزیس و انفیلتراسیون پری واسکولر سطحی لنفوسیت‌ها در صورتی که لنفوسیت‌های موجود در انفیلتراسیون CD45RB منفی و CD45RO مثبت باشد، کدامیک از تشخیص‌های زیر محتمل‌تر است؟ (راپینی)

Dermatitis

Pityriasis lichenoid

MF

Parapsoriasis



**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۳۸- در هیستوپاتولوژی یک ضایعه پیگمانته تغییرات زیرگزارش شده است:

- Elongated clubbed rete ridges
- Poorly circumscribed melanocytic nests at the dermal-epidermal junction
- Bridging between the rete ridges
- Cytologic atypia of melanocytes
- Fibroplasia in the papillary dermis
- Mild perivascular lymphocytes in the dermis

محتمل ترین تشخیص کدام است؟

Recurrent melanocytic nevus

Lentigo maligna

Dysplastic nevus

Spitz nevus

۳۹- در هیستوپاتولوژی Erythema induratum تمامی تغییرات زیر دیده می شود بجز: (راپینی)

Thrombosis

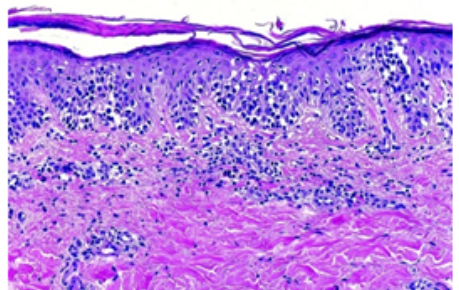
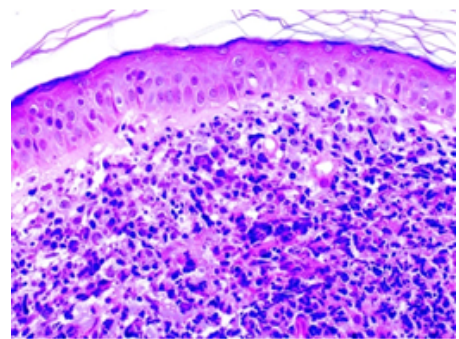
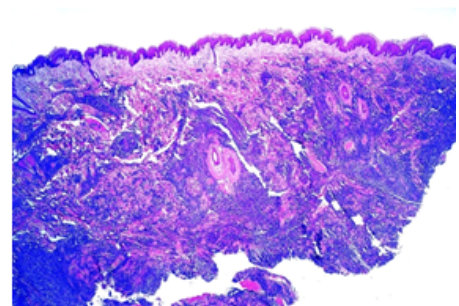
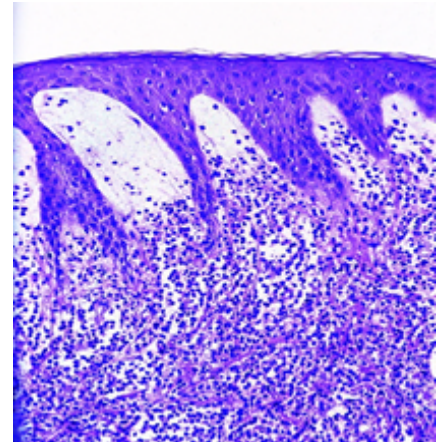
Vasculitis

Caseation necrosis

Ulceration

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۴۰- در کدامیک از موارد زیر آبسه Pautrier دیده می شود؟



آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۴۱- کدامیک از موارد زیر در افتراق کراتوآکانتوما از SCC کمک کننده می باشد؟ (راپینی)

انفیلتراسیون لیکنوئید لنفوسیتها

Squamous eddies

Atypical keratinocytes

میکروآبسه های نوتروفیلی

۴۲- شرح پاتولوژی ضایعه پوستی بدین صورت است:

**Subcorneal vesicle often centered upon a hair follicle containing mostly eosinophils, perivascular infiltrate of mostly eosinophils**

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

Erythema toxicm neonatorum

Acropustulosis of infancy

Transient neonatal pustular melanosis

Incontinentia pigmenti

۴۳- آقای ۳۷ ساله کاندید کاشت مو به روش FIT می باشد. در آمادگی قبل وبعد از عمل تمام گزینه های ذیل صحیح است بجز:

قطع مینوکسیدیل تا ۲ هفته بعد از عمل

قطع فیناستراید تا ۱ هفته بعد از عمل

مصرف کورتیکواستروئید برای ۲ تا ۵ روز بعد از عمل

قطع سیگار تا ۳ روز بعد از عمل

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

**۴۴- در مورد درمان کلوئید با Fluorouracil - 5 تمام گزینه‌های ذیل صحیح است بجز:**

ماکزیمم دوز مورد استفاده در یک جلسه 100 mg می باشد.

اسکارهای جوان‌تر و علامت دارتر پاسخ بهتری دارند.

افزودن تریامسینولون به 5-Fu پاسخ را بهتر و درد را کاهش می‌دهد.

تلائز کتازی عارضه تزریق دوز بالای 5-Fu می‌باشد.

**۴۵- اضافه کردن کدام ماده زیر به بی‌حس کننده‌های موضعی سبب تسهیل انتشار دارو می‌شود؟**

اپی‌نفرین

هیالورونیداز

سدیم بیکربنات

تریامسینولون

**۴۶- بیماری بعلت پاپول‌های گسترده خارش دار قرمز- قهوه‌ای در تنه و اندام‌ها که دوره‌های تشدید داشته، مراجعه نموده است. شواهدی از اریتم منتشر در تمام بدن غیر از چین‌های بدن دیده می‌شود. در بررسی آزمایشگاهی ائوزینوفیلی و IgE بالا دارد. در پاتولوژی، اپیدرم نرمال و انفیلتراسیون لنفوهیستوسیتیک میانی و سطحی ائوزینوفیل و کمی پلاسماسل دیده شده است. بهترین پاسخ درمانی با کدامیک از درمان‌های ترکیبی زیر دیده می‌شود؟**

Retinoid and PUVA

Systemic Corticosteroid and UVB

Topical Corticosteroid and Cyclosporine

Systemic Corticosteroid and Azathioprine

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۴۷- بیماری با پلاک‌های اریتماتو اروزیو خارش دار در نواحی کشاله ران، اطراف دهان و دیستال اندام‌ها مراجعه کرده است. ضایعات از چند ماه قبل ایجاد شده و گاهی تاول روی آنها ظاهر می‌شود. در بررسی آسیب‌شناسی، هیپرپلازی پسوریازیس‌فرم اپیدرم با رنگ پریدگی قسمت فوقانی اپیدرم دیده می‌شود. کدامیک از بیماری‌های سیستمیک زیر می‌تواند علت بروز این ضایعات باشد؟

کولیت اولسرو

کرون

بیماری شدید کلیوی

بیماری شدید کبدی

۴۸- برای فرد مبتلا به زگیل مقاوم به درمان، تزریق بلئومایسین داخل ضایعه انجام داده‌اید. احتمال بروز کدام عارضه ناخنی در این بیمار کمتر است؟

Beau's lines

Melanonychia

Onychorrhexis

Onychomadesis

۴۹- مرد ۲۵ ساله با شکایت یک ندول نرم بدون درد با ته رنگ آبی در ناحیه مخاط لب تحتانی مراجعه کرده است. بیمار ذکر می‌کند که این ضایعه به صورت متناوب کوچک و بزرگ شده ولی اکنون ثابت مانده است. با در نظر گرفتن محتمل‌ترین تشخیص، کدام گزینه در مورد تشخیص و درمان این ضایعه صحیح است؟

اکثر این ضایعات بدون نیاز به جراحی بهبود می‌یابند.

در ناحیه رترومولار به علت احتمال بدخیمی باید بررسی آسیب‌شناسی شود.

بروز آن در ناحیه مخاط لب فوقانی شایع است.

عود پس از درمان جراحی شایع است.

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۰- شیرخواری با علائم آپلازی کوتیس ستاره‌ای شکل در ناحیه سر مراجعه کرده است. کدامیک از اتیولوژی‌های زیر محتمل‌تر است؟

اختلال واسکولار

تروما

داروهای تراتوژن

عفونت داخل رحمی

۵۱- زنی ۴۰ ساله مبتلا به HIV با ندول‌های جلدی از ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. از چند ماه قبل داروهای آنتی‌رتروویرال خود را قطع کرده است. در معاینه پاپول و ندول‌های قرمز رنگ روی صورت وجود دارد که بعضی پدانکوله هستند و به راحتی دچار خونریزی می‌شوند. در هیستوپاتولوژی، پرولیفراسیون عروقی، سلول‌های اندوتلیال بزرگ و برجسته، همراه با ارتشاح قابل توجه نوتروفیل و لکوسیتوکلازی گزارش شده است. در بررسی H & E، مواد گرانولار بنفش رنگ وجود دارد و در رنگ آمیزی Warthin-Starry عامل مسبب مشاهده گردید. با توجه به تشخیص، درمان خط اول کدام است؟

داکسی‌سیکلین

کلوگزاسیلین

کلیندامایسین

وانکومایسین

۵۲- در گزارش نمونه‌ی بافتی از کانسر پوستی جراحی شده در بیماری بطور اتفاقی تغییرات پاتولوژیک دیگری شامل رشته‌هایی از کراتینوسیت‌های پرولیفرة ائوزینوفیلیک Pale با نمای رتیکولر در درم فوقانی که به شکل مولتی فوکال به اپیدرم سطحی چسبیده‌اند دیده شد. درماتولوژیست در معاینه‌ی قبل از عمل جراحی بیمار فوق، غیر از کانسر اصلی متوجه ضایعه خاصی نشده بود. محتمل‌ترین تومور همراه با کانسر فوق کدامیک از موارد زیر می‌باشد؟

Infundibuloma

Tricholemoma

Pilomatricial carcinoma

Pilomatricoma

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۳- ضایعه پاپولر به رنگ قرمز تیره با سطح هیپرکراتوتیک بر روی ساق پای کودک ۸ ساله مشاهده می شود. این ضایعه از بدو تولد وجود داشته است. در آسیب شناسی ونول ها و کاپیلرهای متسع در درم و ارتوهیپرکراتوز اپیدرم مشاهده می شود. کدامیک از خصوصیات زیر در مورد این ضایعه صحیح است؟

بهبود خود بخودی

ایجاد اسکار

هیپرتروفی بافت زیرین

وجود آنومالی های همراه

۵۴- مرد ۳۰ ساله ای با ضایعه ندولر بدون علامت روی ناحیه پیشانی مراجعه کرده است. ضایعه به صورت ندول منفرد بنفش رنگ می باشد. در آسیب شناسی، کانال های عروقی نامنظم که توسط سلول های دوکی آتیپیکال مفروش شده، دیده می شود. خروج گلبول قرمز از رگ ها و رسوب هموسیدرین هم گزارش شده است. کدامیک از رتینوئیدهای موضعی جهت درمان ضایعه پوستی ندولر وی توسط FDA تایید شده است؟

bexarotene

alitretinoin

tazarotene

tretinoin

۵۵- بیمار مردی ۲۵ ساله ای است با ضایعات راجعه کف دست و پا و اطراف انگشتان، که به شکل وزیکول ها و تاول های سفت و خارش دار می باشد. در بیوپسی از پوست، اسپونژیوز، میکرووزیکول و ماکرووزیکول هایی در اپیدرم دیده می شود. در این بیماری همه موارد زیر صحیح می باشد بجز:

هیپرهدروز باعث تشدید آن می شود.

علت آن احتباس عرق در اپیدرم می باشد.

بعد از تزریق IVIG پیدا می شود.

تزریق بوتولینوم توکسین موجب بهبود آن می شود.

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۶- مرد ۲۴ ساله دچار ضایعات متعدد ندولر در قفسه سینه همراه با نواحی فلکسور بیوپسی شده است. گزارش پاتولوژی، بیانگر وجود sinus tract حاوی کراتین در درم با گسترش تا بافت چربی همراه با فیبروز و تجمع سلولهای التهابی می باشد. افزایش سطح کدامیک از موارد زیر نشانه فعالیت بیماری می باشد؟

IL-1

TNF  $\alpha$ 

IL-1B

IL-2

۵۷- کودکی را با شکایت عدم رشد موها به درمانگاه آورده اند. در معاینه علاوه بر کاهش تراکم موهای سر، دندانهای کم و – peg shape دیده می شود. در شرح حال، والدین وی تبهای راجعه و کاهش عرق را ذکر می کنند. کدام نما در بررسی میکروسکوپی موها محتمل تر است؟

Bar code

Pili torti

Bubble hair

Tiger tail

۵۸- زنی ۳۵ ساله به علت ضایعات پاپولو ندولر قرمز قهوه ای متعدد در تنه و اندامها مراجعه نموده است. ضایعات از یک ماه قبل بروز یافته و در برخی قسمتها نکروز سطحی همراه کراست و خونریزی دیده می شود. نواحی اسکارهای فرو رفته سطحی هم متعاقب بهبودی برخی ضایعات مشهود است. در هیستوپاتولوژی، نواحی ارتشاح گوه ای شکل لنفوسیت های کوچک به همراه دستجاتی پراکنده از سلولهای اتیپیک بزرگ و چند هسته ای CD30+ T cell مشهود است. بیمار با توجه به ماهیت ظاهری، تعدد ضایعات و بروز اسکار در برخی موارد تقاضای درمان دارد. موثرترین درمان در کاهش تعداد ضایعات در این بیمار کدام است؟

سیکلوسپورین

متوترکسات

اسیترتین

پردنیزولون



## آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۵۹- در معاینه بیماری با سابقه پیوند مغز استخوان که به دلیل تب و نوتروپنی بستری شده، ادم یک طرفه صورت و یک ناحیه نکروتیک با کراست هموراژیک بزرگ در همان سمت صورت دیده می‌شود. در بررسی میکروسکوپی ضایعه نکروتیک، هایف‌های پهن و بدون سپتوم با انشعاب ۹۰ درجه شبیه روبان دیده شده که به عروق خونی نیز تهاجم دارند. با توجه به تشخیص، مناسب‌ترین درمان کدام است؟

Voriconazole

Posaconazole

Caspofungin

Terbinafine

۶۰- زن ۳۰ ساله در ماه هفتم بارداری به طور ناگهانی دچار پاپول و پلاک‌های اریتماتو، ادماتو و ضایعات وزیکولوبولوس جنرالیزه خارش‌دار شده است. ضایعه‌ی مخاطی ندارد. در بیوپسی تاول‌های ساب اپیدرمال با انفیلتراسیون ائوزینوفیل و در DIF رسوب خطی C3 و IgG در BMZ مشاهده شده است. در صورتیکه بیمار به درمان استروئید خوراکی مقاوم باشد، کدامیک از درمان‌های زیر توصیه می‌شود؟

پلاسمافریز

داپسون

IVIg

متوترکسات

## آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۱- بیماری به علت پاپول و پلاک‌های قرمز قهوه‌ای و ندول‌های Firm سیمتریکال در سطوح اکستانسور زانو و آرنج دست و انگشتان از دو سال قبل مراجعه نموده است. ضایعات در طی دو سال کم و زیاد شده اند. در پاتولوژی بعمل آمده واسکولیت لکوسیتوکلستیک، RBC خارج از عروق، نوتروفیل در دم، واسکولار فیبرین و نکروز، فیبروز و اسکروز در دم دیده شده است. در صورتی که ضایعات ندولر پالمو پلانتر تبدیل به توده‌های برجسته شود، همراهی با کدامیک از ویروس‌های زیر محتمل‌تر است؟

CMV

HBV

HCV

HIV

۶۲- خانمی ۲۲ ساله با ضایعه آکنه و لگاریس التهابی با شکایت از تورم و تغییر در قسمت میانی صورت مراجعه نموده است. در معاینه تورم نسج نرم و ایندوراسیون solid و اریتم در ناحیه میانی صورت علاوه بر پاپول و پوستول‌های التهابی آکنه مشاهده می‌شود. کدامیک از سلول‌های زیر نقش بالقوه در القای این عارضه دارند؟

Mast cell

Neutrophil

Histiocyte

Eosinophil

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۳- خانم ۴۰ ساله با ضایعات پاپولوپلاکی اریتماتو در اندامهای فوقانی و به میزان کمتر در تنه و اندام تحتانی مراجعه کرده است. در پاتولوژی:

**Palisading necrotizing granuloma with basophilic collagen degeneration**

با ارجحیت نوتروفیل گزارش شده است. اقدام بعدی انجام کدامیک از تستهای زیر است؟

ANCA

RF

ds-DNA

Thyroid tests

۶۴- مهم‌ترین علت آسیب به گرافت‌های گرفته شده از منطقه Donor در کاشت مو کدام است؟

استفاده از پنجه‌های بالای 1mm

خشک شدن گرافت‌ها

نزدیک قرار دادن گرافت‌ها

برداشتن گرافت‌ها با موتور

۶۵- خانم ۳۵ ساله‌ای با ضایعه پیگمانته‌ای در ناحیه صورت مراجعه نموده است. در بررسی درموسکوپی، کدام یافته به نفع خال ملانوسیتی خوش خیم می‌باشد؟

Typical pseudo-network

Annular-granular structures

Asymmetric pigmented follicles

Rhomboidal structures

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۶- شایعترین محل درگیری در لنفوم هوچکین جلدی کدامیک از موارد زیر است؟

سر و گردن

اندام فوقانی

اندام تحتانی

تنه

۶۷- کودکی با پلاک‌های آنولار متعدد در روی دست‌ها و پاها مراجعه نموده است. در حاشیه ضایعات پاپول‌های هیپرکراتوتیک وجود دارد. سابقه بیماری ویلسون و مصرف دارویی ذکر می‌شود. در پاتولوژی از ضایعات، یک پلاک هیپرکراتوتیک با پاراکراتوز و هیپرپلازی کراتینوسیت‌ها که به شکل خرطوم فیل شده‌اند، گزارش شده است. در رنگ آمیزی اختصاصی، الیاف الاستین در درم سطحی و اپیدرم مشاهده می‌گردند. کدامیک از تشخیص‌های زیر صحیح می‌باشد؟

Annular elastolytic giant cell granuloma

Elastosis perforans serpiginosa

Perforating pseudoxanthoma elasticum

Perforating granuloma annulare

۶۸- کودکی را با شک به ویتیلیگو به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه موهای قسمت قدامی scalp سفید است و پوست زمینه‌ای آن نیز دپیگمانته است. پچ‌های دپیگمانته در اندام‌ها و پیشانی و تنه نیز دیده می‌شوند که حاوی پوست به رنگ طبیعی و بعضاً هیپرپیگمانته هستند. طبق شرح حال، ضایعات از موقع تولد وجود داشته و پدر وی نیز وضعیت مشابهی دارد. کدامیک از نواحی زیر بطور کلاسیک در این بیماری مبتلا نمی‌شود؟

Central anterior trunk

Posterior midline

Mid extremities

Buttocks

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۶۹- خانم مسنی با ضایعه ندولر کیستیک به ابعاد ۲×۲cm در اسکالپ مراجعه کرده است. در بررسی بافتی ندولهای با اپیتلیوم اسکواموس well-circumscribed در درمیس به همراه abrupt keratinization در مرکز کیستها مشاهده می‌گردد. همچنین cytologic atypia دیده شد. تشخیص قطعی چیست؟

Pilar sheath acanthoma

Proliferating trichilemmal cyst

Follicular hybrid cyst

Apocrine hidrocystoma

۷۰- بیمار زنی ۶۰ ساله است که بعلت ضایعات دردناک دهانی مراجعه نموده است. در معاینه مخاط گونه‌ها ضایعات تاولی و آتروفیک مشاهده می‌شود. در بیوپسی ضایعه، پاراکراتوز و آتروفی و انفیلتراسیون لنفوسیتها در جانکشن درم و اپیدرم دیده می‌شود. پیج تست مثبت بوده است. تمام فلزات زیر باعث تشدید این بیماری می‌شوند بجز:

جیوه

مس

طلا

نیکل

۷۱- بیمار کودکی ۵ ساله است که از ۶ ماه قبل دچار ضایعه پوستی روی ساق پا شده است. در معاینه پاپولهای صورتی رنگ و مسطح با پوسته مختصر با نمای خطی روی ساق پا مشاهده می‌شود. در بیوپسی، پاراکراتوز، دیسکراتوز، دژنراسانس واکوئولر اپیدرم و انفیلترای لیکنوئید دیده می‌شود. احتمال نقش آنتی‌ژنی کدامیک از موارد زیر در تحریک این بیماری بیشتر است؟

دارو

ویروس

آلرژنهای تماسی

تومور

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۷۲- در بیماری Familial Multiple lipomatosis کدامیک از خصوصیات زیر وجود دارد؟

کپسول در اطراف ضایعات

درگیری ناحیه شانه و گردن

درگیری مدیاستن

نوروپاتی محیطی

۷۳- بیمار مردی ۳۰ ساله با سابقه زخم بدون درد نکروتیک، عمیق و با حاشیه undermined روی ساق و با قطر ۷ سانتی متر مراجعه کرده است. لنفادنوپاتی، علایم سیستمیک و درگیری استخوان زیرین ندارد. درهیستوپاتولوژی، التهاب گرانولوماتو همراه با نکروز وسیع در درم عمقی مجاور و ادم بینابینی قابل توجه گزارش شده است. در رنگ آمیزی اختصاصی، دستجاتی از باسیل اسیدفست خارج سلولی در مرکز ضایعه وجود دارد. با توجه به تشخیص، درمان انتخابی کدام است؟

اکسیزیون جراحی و گرافت

کرایوتراپی

جنتامایسین + ایزونیاژید

مینوسیکلین + اتامبوتول

۷۴- پسر ۳ ساله ای را با خشکی منتشر پوست، پوسته های بزرگ plate-like، اکتروپیون، آلوپسی اسکارینگ در حاشیه های اسکالپ و سابقه collodion membrane در زمان تولد نزد شما آورده اند. احتمال موتاسیون کدام ژن در این کودک بیشتر است؟

Filaggrin

Steroid sulfatase

Transglutaminase-1

Serine protease inhibitor

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۷۵- مردی ۸۰ ساله با شکایت خارش ژنرالیزه بدون ضایعه پوستی از ۵ ماه قبل، به کلینیک پوست مراجعه کرده است. بیوپسی پوست نرمال و در DIF نکته مثبتی وجود ندارد اما اتوآنتیبادی سیرکولان علیه آنتیژن BP 180 وجود دارد. سایر آزمایشات در حد نرمال می باشد. کدام تشخیص برای بیمار مطرح است؟

Pemphigoid incipiens

Anti-laminin  $\gamma$ 1 pemphigoid

Drug-induced bullous pemphigoid

Brunsting-perry form of bullous pemphigoid

۷۶- بروز سندرم SAPHO پارادوکسیکال (در IBD) با مصرف کدامیک از داروهای زیر محتمل تر است؟

Infliximab

Etanercept

Adalimumab

Anakinra

۷۷- کودکی با تب، پتشی ماکولر گسترده، سردرد و گیجی در بخش اورژانس بستری می باشد. در آزمایشات انجام شده ترومبوسیتوپنی، Schistocytes در لام خون محیطی، افزایش خفیف اوره و کراتینین، همراه پروتئینوری خفیف مشهود است. PTT, PT و همچنین سایر آزمایشات نرمال است. کدامیک از تشخیص های زیر بیشتر مطرح است؟

Sepsis with purpura Fulminant

Disorder of cryoprecipitation

antiphospholipid syndrome

Primary thrombotic microangiopathy

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۷۸- برای نوزادی پره ماچور بعلت ضایعات پوستی موجود از زمان تولد با شما مشاوره شده است. نوزاد با اروزییون ها و اولسرهای منتشر در سراسر بدن بدون وزیکول و پوستول متولد شده است. غشاهای مخاطی نرمال می باشد. در بیوپسی انجام شده، نکروز اپیدرم و کلسیفیکاسیون واحدهای پیلوسباسه گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام می باشد؟

Intrauterine GVHD

Congenital erosive and vesicular dermatosis

Congenital syphilis

Intrauterine epidermal necrosis

۷۹- مردی ۴۵ ساله با پاپولهای خطی firm , waxy , shiny و اسکروتیک ایندوره در سر و گردن و پشت دستها با تب و تشنج به درمانگاه مراجعه کرده است. درگلابلا شیارهای عمیق طولی، ادم، قرمزی و deep furrow and folds در روی تنه دیده می شود. در آزمایشات بیمار پاراپروتئینی و گاموپاتی وجود دارد. درمان خط اول در این بیمار چیست؟

Thalidomide

UVA1

Plasmapheresis

IVIg

۸۰- آقای ۲۰ ساله با ضایعاتی به شکل پاپولهای کراتوتیک قرمز- قهوه‌ای در نواحی سبورئیک تنه، سر، صورت و گردن از ۵ سال قبل مراجعه کرده است. در آسیب شناسی، شکاف سوپرابازال همراه با آکانتولیز و دیسکراتوزیس مشاهده می شود. کدامیک از گزینه‌های زیر به عنوان علت آکانتولیز در ضایعات این بیمار محتمل تر است؟

اسپونژیوز شدید

دژنراسیون ballooning

اختلال در دسموزومها

آنزیمهای پروتئولیتیک نوتروفیلها



آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸۱- بیمار مبتلا به پسوریازیس که تحت درمان با رتینوئید و فوتوتراپی می باشد، با شکایت قرمزی و سوزش پوست به شما مراجعه کرده است. در معاینه اریتم انولار با فاصله کمی از پلاک های پسوریازیس، اطراف پلاک ها با ظاهر Target like مشهود است. تشخیص کدام است؟

اریتم مولتی فرم ناشی از هریس

فتو توکسیسیته ناشی از UVB

فتو توکسیسیته ناشی از UVA

درماتیت شدید ناشی از رتینوئید

۸۲- ضایعه مشکوک به کیست اپیدرمال در ناحیه فلکسور ساعد که دردناک بوده، اکسیزیون شده است. در آسیب شناسی یک ضایعه کپسول دار در عمق درم و بافت چربی، متشکل از سلول های دوکی با نواحی پر سلول و کم سلول همراه با nuclear palisading با double rows دیده می شود. کدام تشخیص صحیح است؟

نوروم

شوانوم

نوروفیبروم

میکسوم غلاف عصبی

۸۳- مرد ۳۰ ساله ای با خارش شدید در ناحیه فوقانی پشت، خصوصا در قسمت مدیال اسکاپولار مراجعه نموده است. وی شروع بیماری را از کودکی ذکر می نماید. در معاینه نواحی خارش دار، هیپرپیگمانتاسیون مشاهده می گردد. این یافته ها می تواند کدامیک از سندروم های زیر را مطرح نماید؟

Sipple

Reed

Cowden

Muir-Torr

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸۴- مرد ۶۵ ساله‌ای مبتلا به بیماری پمفیگوس وولگاریس کاندیدای درمان با پردنیزولون و ازاتیوپرین می‌باشد. وزن بیمار ۸۰ کیلوگرم و میزان فعالیت آنزیم تیوپورین متیل ترانسفراز در سرم وی ۱۵ واحد است. مناسب‌ترین دوز روزانه ازاتیوپرین برای بیمار چند میلی‌گرم است؟

۱۰۰

۱۵۰

۲۰۰

۲۵۰

۸۵- در کراتینوسیت‌های لایه بازال که فعالیت میتوتیک بالایی دارند، کدام جفت کراتین بیشتر بیان می‌شود؟

KRT1, KRT10

KRT2, KRT9

KRT4, KRT13

KRT5, KRT14

۸۶- مردی ۷۰ ساله با شکایت از ضایعه بدون علامت پری آنال از یک سال قبل مراجعه کرده است. در معاینه یک پلاک اریتماتو با حاشیه مشخص همراه با پوسته و آروزئون‌های متعدد، وجود دارد. در هیستوپاتولوژی، سلول‌های درشت و واکوئله در اپیدرم به صورت منفرد و همچنین nest گزارش شده است. در ایمونوهیستوشیمی، S100 منفی، Pankeratin مثبت، CEA/CK7 مثبت می‌باشد. در صورت مثبت بودن کدامیک از موارد زیر، احتمال بدخیمی احشایی در این بیماری بالاتر است؟

GCFDP-15

CK20

MITF

MART-1

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۸۷- بر اساس مطالعات حیوانی و انسانی کدامیک از داروهای موضعی زیر در دوران بارداری بدون نگرانی قابل مصرف می باشد؟

داکسپین

تاکرولیموس

کلسیپوتریول

کپسایسین

۸۸- خانمی با یک ضایعه طناب مانند اریتماتوی خطی ضخیم که از زیر بغل تا ناحیه لترال تنه و کشاله ران گسترش یافته است، همراه با پلی آرتراژی مراجعه نموده است. آزمایش های کلاژن واسکولار بیمار منفی است. در هسیتوپاتولوژی از ضایعه کانون های مجزای کلاژن دژنره که توسط هیستوسیت ها به شکل Rosette اطراف آنها احاطه شده اند، وجود دارد. انفیلترای شدید نوتروفیل و ائوزینوفیل در قسمت های عمقی درم به صورت گسترده گزارش شده است. علائمی از واسکولیت و رسوب موسین مشاهده نشد. با توجه به تشخیص بیماری، کدامیک از بیماری های اتوایمیون زیر باید بررسی شود؟

سیروز

تیروئیدیت

نفریت

یووئیت

۸۹- خانمی به علت خارش در ناحیه زیر بغل، گردن و بصورت پراکنده فلکسور ساعد و شکم از یک ماه قبل پس از پوشیدن یک لباس جدید به شما مراجعه نموده است. در معاینه اریتم و پوسته ریزی خفیف مشهود است. جهت انجام پیچ تست احتمال واکنش به کدام آلرژن بیشتر است؟

Disperse blue dye

P- phenylenediamine

Benzophenone

Methylisothiazolinone

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۹۰- بیمار مردی ۵۰ ساله است که از ۵ سال قبل مبتلا به بیماری پوستی بوده است. در معاینه پچهای مدور و بیضی شکل به رنگ صورتی مایل به قهوه‌ای با پوسته‌های ظریف، و با قطر ۴-۵ سانتی‌متر روی تنه و اندام‌ها مشاهده می‌شود. ضایعات بدون علامت بوده و طی این سال‌ها گسترش کمی داشته‌اند. بیوپسی پوست بیمار، در اپیدرم اسپونژیوز و پاراکراتوز محدود و همچنین اگزوسیتوز لنفوسیت‌ها را نشان می‌دهد. با توجه به تشخیص انتخاب کدام درمان صحیح‌تر است؟

Azithromycin

Methotrexate

Prednisolone

Bexarotene

۹۱- شیرخواری را با همانژیوم اولسره ناحیه صورت، نزد شما آورده‌اند. کدام گزینه درمانی مناسب‌تر است؟

پروپرانولول

لیزر PDL

پروپرانولول و لیزر PDL

موپیروسین و تیمولول

۹۲- دختر ۱۰ ساله‌ای مبتلا به پالموپلانتار کراتودرما با شروع از نوزادی را به شما ارجاع داده‌اند. در معاینه علاوه بر پالموپلانتار کراتودرما، پلاک‌های پوسته‌دار در ناحیه زانو و آرنج و پریودونتیت شدید که منجر به افتادن بعضی از دندان‌ها شده نیز مشهود است. موتاسیون در ژن کد کننده کدام پروتئین محتمل‌تر است؟

Plakoglobin

Cathepsin C

Connexin 26

KRT1

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۹۳- خانمی به علت افزایش موهای lanugo به صورت ژنرالیزه که طی مدت کوتاهی ایجاد شده مراجعه نموده است. احتمال همراهی با کدام بدخیمی کمتر است؟

پستان

معدده

کولون

ریه

۹۴- خانم ۳۴ ساله دچار آسم شدید شاغل در کارگاه شیرینی‌پزی بعلت ضایعات پاپولر همراه با پوسته ریزی اطراف چشم و دهان مراجعه کرده است. در این بیمار تمام داروهای زیر توصیه می‌شود بجز:

داکسی‌سیکلین

اریترومایسین

ریفامپیسین

مینوسیکلین

۹۵- همه گزینه‌ها در مورد Substance P به عنوان مدیاتور خارش صحیح است بجز:

نقش مهمی در انتقال خارش نخاعی دارد.

در غلظت پایین منجر به تحریک رسپتور neurokinin-1 می‌گردد.

تزریق داخل درم منجر به خارش می‌گردد.

توسط ماستوسیت‌ها تولید می‌شود.

## آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۹۶- بیمار زنی ۳۰ ساله است با ضایعاتی شدیداً خارش دار، بشکل پلاک‌های اریتماتو و لیکنیفیه در نواحی چین‌های فلکسورال، مچ دست‌ها و پشت دست‌ها که مقاوم به درمان بوده است. سابقه بیماری پوستی از کودکی می‌باشد. در بیوپسی پوست، ضخیم شدن اپیدرم و لایه گرانولر، افزایش تعداد ماست سل‌ها و فیبروز درم مشاهده می‌شود. برای این بیمار کدامیک از درمان‌های زیر تاثیر کمتری دارد؟

Omalizumab

Tacrolimus

Dupilumab

Cyclosporine

۹۷- بیماری بعلت کهیر مزمن به شما مراجعه می‌نماید. در شرح حال اخذ شده wheal‌های غیر خارش‌دار عود کننده همراه تب، درد استخوان و آرترالژیا بصورت دوره‌ای نیز وجود دارد. در بررسی آزمایشگاهی افزایش ESR و مونوکلونال گاموپاتی از نوع IgM یافت شد. در بیوپسی انجام شده ارتشاح نوتروفیل اطراف عروق درم بدون وجود واسکولیت دیده شد. کدامیک از سندرم‌های زیر محتمل‌تر است؟

TNF receptor associated periodic

Gleich

Schnitzler

Clarkson

۹۸- در بیمار مبتلا به ملانوم با درگیری ۲ تا ۳ غدد لنفاوی ناحیه‌ای، بدون متاستاز و درگیری احشائی کدامیک از درمان‌های adjuvant زیر approval دارد؟

Ipilimumab

Nivolumab

Pembrolizumab

Durvalumab

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۹۹- احتمال دخالت طیف نوری UVA در ایجاد کدامیک از آسیب‌های ناشی از نور در پوست، بیشتر از UVB می‌باشد؟

Immune suppression

Photoaging

Photosensitivity

Sunburn

۱۰۰- خانم ۴۰ ساله مبتلا به درماتومیوزیت هم اکنون تحت درمان با استروئید موضعی و تاکرولیموس می‌باشد. درگیری عضلانی قبلا وجود داشته که با استروئید سیستمیک بهبود یافته و به تدریج taper و قطع شده است ولی ضایعات پوستی همچنان باقی است. اولین اقدام درمانی اضافه کردن کدام دارو است؟

پردنیزولون

کلروکین

توفاسیتینب

آزاتیوپرین

۱۰۱- نوزادی یک ماهه با ضایعات پاپولوویکولار و پوسچولار صورتی رنگ در پوست سر، زیربغل، کشاله ران، گردن و پرینه همراه با پتشی و پورپورا به درمانگاه آورده شده است. در هیستوپاتولوژی، در دم پاپیلری انفیلترای سلول‌های بزرگ با هسته‌های کلیوی شکل که به اپیدرم گسترش یافته با نمای لیکنوئید گزارش شده است. در رنگ‌آمیزی ایمونوهیستوشیمی CD1a ، S100 و CD207 مثبت ولی فاکتور XIIIa منفی گزارش شده است. با توجه به یافته‌های فوق کدامیک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

Indeterminate cell Histiocytosis

Letterer-Siwe disease

Benign Cephalic Histiocytosis

Generalized Eruptive Histiocytoma

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۱۰۲- خانم ۴۶ ساله تحت درمان کانسر پستان، بابت پلاک‌های اریتماتوی دردناک تنه بیوپسی شده است. گزارش نمونه پاتولوژی انفیلتراسیون لنفوسیت و نوتروفیل اطراف و در غدد اکراین می‌باشد کدامیک از درمان‌های زیر ارجح است؟

سیپروفلوکساسین

داپسون

کلشیسین

داکسی سیکلین

۱۰۳- خانم ۲۰ ساله با آنژیوفیبروم‌های متعدد صورت، فیبروم‌های ناخنی و سابقه تشنج به درمانگاه مراجعه کرده است. وی تا کنون هیچ بررسی سیستمیک خاصی با توجه به تشخیص زمینه‌ای انجام نداده است. همه اقدامات زیر در این فرد ضروری است بجز:

MRI مغز

معاینه چشم

اکوکاردیوگرافی

MRI شکم

۱۰۴- مردی ۳۵ ساله مبتلا به کهیر شدید و مقاوم به درمان، کاندیدای درمان با امالیزوماب می‌باشد. مناسب‌ترین دوز دارو کدام است؟

۱۵۰ میلی‌گرم هر هفته

۱۵۰ میلی‌گرم هر دو هفته

۳۰۰ میلی‌گرم هر دو هفته

۳۰۰ میلی‌گرم هر ۴ هفته



## آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۰۵- مردی بعلت یک ندول صورتی رنگ در ناحیه اسکالپ مراجعه نموده است. در محل ضایعه، ریزش مو نیز دیده می‌شود. در هیستوپاتولوژی ضایعه، ماهیت بدخیم و متاستاتیک ضایعه گزارش شده است. منشا ضایعه فوق با احتمال بیشتر کدامیک از ارگانهای زیر است؟

ریه

کبد

پستان

کولون

۱۰۶- بیماری با یک ضایعه طناب مانند در کف دست که باعث Flexion Contracture مفاصل متاکارپوفالانژیال و پروگزیمال بین انگشتی انگشت چهارم شده، مراجعه نموده است. با توجه به تشخیص بیماری، تزریق داخل ضایعه کدامیک از داروهای زیر موثرتر است؟

Triamcinolone

TGF-β1

Hyaluronidase

Collagenase

۱۰۷- خانم میانسالی با افزایش قطر ساق پاها به شکل Stove pipe مراجعه کرده است، در معاینه اندام تحتانی عدم درگیری هر دو foot به همراه cuff sign مشهود می‌باشد. در بررسی بیشتر دیسفانکشن عروق لنفاتیک مشاهده شد. تشخیص کلینیکال چیست؟

Lymphedema tarda

Lymphedema praecox

Milroy disease

Lipedema disease

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۱۰۸- موتاسیون در کدامیک از ژنهای زیر نقش کمتری در ایجاد BCC دارد؟

TP53

PTCH

RAS genes

CDKN2A

۱۰۹- ندولهای اولسره با قراگیری خطی از قسمت دیستال تا پروکسیمال یک اندام تحتانی در آقای ۳۰ ساله که در فواصل ندولها پوست سالم وجود دارد، از خصوصیات کدامیک از تومورهای زیر می باشد؟

درماتوفیبروسارکوم پروتوبرنس

درماتوفیبروسارکوم

آتیپیکال فیبروگزانوم

اپی تلیوئید سارکوم

۱۱۰- کدامیک از موارد زیر در تشخیص Chloracne از آگنه ولگاریس کمک کننده نمی باشد؟

تجمع ضایعات پشت گوش

تجمع ضایعات بالای Malar crescent

ارجحیت کمدون باز به کمدون بسته

خارش شدید

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۱۱- خانمی ۳۰ ساله با پلاک‌های اریتماتو آنولار در پشت و قسمت خارجی شانه‌ها همراه با مارژین scale-crust با پاپول‌های متعدد در اطراف ضایعه با تشخیص درماتوفیتوز تحت درمان با تربینافین بوده، به درمانگاه مراجعه کرده است. در آزمایشات بیمار anti-+ ssA/Ro است. کدامیک از موارد زیر در مورد این بیماری صحیح است؟

معمولا با تب و کاهش وزن و نفریت همراهی دارد.

این ضایعات اسکار و اتروفی درم ایجاد می‌کنند.

اتو آنتی‌بادی anti-dsDNA معمولا مثبت است.

ضایعات اغلب با هیپوپپیگمانتاسیون بهبودی پیدا می‌کنند.

۱۱۲- کدامیک از عوارض زیر در اثر Borax محتمل‌تر است؟

فولیکولیت

هیپوپپیگمانتاسیون

آلوپسی

میلیاریا

۱۱۳- بیماری با ضایعات پاپولار منتشر و تنگی نفس مراجعه نموده است. در گزارش پاتولوژی از پوست و ریه، گرانولوم سارکوئیدال گزارش شده است. بیمار با کدام فلز سروکار داشته است؟

بریلیوم

روی

زیرکونیوم

آلومینیوم

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۱۱۴- کودک ۴ ساله‌ای را با شکایت اریتم و سوزش در ناحیه صورت خصوصا روی گونه‌ها و کراست هموراژیک روی پل بینی به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه دقیق‌تر فتوسنسیتیویتی و اسکارهای خطی در لب فوقانی به چشم می‌خورد. کدام اختلال آنژیمی محتمل‌تر است؟

Protoporphyrinogen oxidase

Ferrochelatase

Uroporphyrinogen III synthase

Porphobilinogen deaminase

**۱۱۵- Immune privilege در کدامیک از نواحی زیر وجود ندارد؟**

مغز

شبکیه چشم

فولیکول مو

ماتریکس ناخن

۱۱۶- خانمی در ماه سوم بارداری دچار عفونت اولیه هرپس سیمپلکس ناحیه ژنیتال شده است. مناسب‌ترین گزینه برای درمان وی کدام است؟

آسیکلوویر

والاسیکلوویر

فامسیکلوویر

درمانی نیاز ندارد

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۱۷- مردی ۷۰ ساله با کاهش وزن، دیس پنه، پارستزی، ارتواستاتیک هیپوتانسیون و carpal tunnel syndrome خشکی دهان، بزرگی زبان، پاپولهای هموراژیک و پورپورا و پلاک زرد رنگ اطراف چشم به درمانگاه آورده شده است. کدامیک از روشهای زیر برای تشخیص و مانیتورینگ بیماری حساس و غیر تهاجمی است؟

SAP scintigraphy

Biochemical measurement of Porphyrin

Aspiration of abdominal fat

DNA mutational analysis

۱۱۸- در کودک ۳ ساله با ضایعات جلدی با شک بالینی به اپیدرمولیز بولوزا، تاول القاء شده در قسمت داخلی فوقانی ساعد، تحت بررسی با immunofluorescence antigen mapping قرار گرفته و نقص در پروتئین  $\alpha 6\beta 4$  integrin مطرح شده است. محتملترین تشخیص کدام می باشد؟

JEB with pyloric atresia

JEB generalized severe

JEB generalized intermediate

JEB with renal involvement

۱۱۹- سطح شواهد (Level of Evidence) در مورد اثربخشی یک درمان در کدامیک از مطالعات زیر ۲b می باشد؟

Case-control

Cohort

Cross-sectional

Case series

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۰- خانمی ۵۰ ساله با ریزش موی سر منتشر از چند ماه قبل مراجعه و از نازک شدن موی سر و کاهش تراکم آن شاکی است. طبق اظهار بیمار، موهای سر با ریشه جدا می شود. 60- second timed hair counts باعث جدا شدن بیش از ۱۰۰ مو می شود. برای ریزش موی وی عاملی پیدا نشده است. تمام بررسی های آزمایشگاهی زیر ضروری است بجز:

ESR

TSH

Zinc

Ferritin

۱۲۱- خانمی ۴۰ ساله با شکایت ریزش موی سر مراجعه نموده است. در معاینه کاهش تراکم و ضخامت موی سر در ناحیه ورتکس دیده می شود. در بیوپسی از پوست مبتلا، افزایش کدام پروستاگلاندین دیده شده است؟

D2

E2

F2a

H2

۱۲۲- بیمار مردی ۳۰ ساله است که بعلت ضایعات پوستی خارش دار به شکل ۲ پلاک اریتماتو اسکوامو روی ساق پاها مراجعه نموده است. سابقه بیماری از ۳ سال قبل می باشد. معاینه سایر نواحی نرمال است و شکایت دیگری ندارد. در بیوپسی بعمل آمده از پوست لبه ضایعه، آکانتوز و پاراکراتوز نشان می دهد. تعداد و طول کاپیلرهای درم پایپلر افزایش یافته، راس پایپلا ادماتو است و انفیلترای مخلوطی از لنفوسیت ها، ماکروفاژها و نوتروفیل ها مشاهده می شود. برای درمان این بیمار کدام گزینه مناسب تر است؟

Tacalcitol

Tazarotene

Calcipotriene

Anthralin

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۳- بیمار ۴۰ ساله که به علت پسوریازیس تحت درمان PUVA می باشد دچار ضایعات به رنگ پوست در ناحیه ساق پاها شده است. ضایعات به تدریج گسترش پیدا کرده و تبدیل به ضایعات آنولر با مرکز آتروفیک و حاشیه برجسته و کراتوتونیک به همراه Thin Furrow شده است. بیمار از تشدید ضایعات در فصل تابستان شاکی است. در نمونه بافتی cornoid lamella مشاهده شد. همراهی کدام عفونت ویروسی زیر محتمل است؟

HIV

HCV

EBV

HPV

۱۲۴- مردی ۳۰ ساله با ضایعات ماکولوپاپولر مونومورف به رنگ قرمز قهوه‌ای در ناحیه تنه و پروگزیمال اندامها مراجعه نموده است. در مشاهده دقیق‌تر، نواحی از هیپرپیگمانتاسیون و تلانژکتازی کوچک نیز در ضایعات مشهود است. تورم و افزایش قرمزی در برخی نقاط متعاقب سایش سطحی ضایعات ایجاد گردید. در هیستوپاتولوژی، ارتشاح سلول‌های گرد و مکعبی شکل در درم گزارش شده است و در ایمونوهیستوشیمی مارکر CD117 در این سلول‌ها مثبت می باشد. با توجه به تشخیص، احتمال بروز تغییرات استخوانی در کدامیک از نواحی زیر در این بیمار بیشتر است؟

ساعد

استرنوم

لگن

ساق پا

۱۲۵- در فردی که مبتلا به عفونت ویروسی می باشد کدامیک از سلول‌های زیر مهم‌ترین وظیفه حذف سلول‌های آلوده به ویروس را به عهده دارد؟

Natural Killer Cells

B cells lymphocytes

Macrophages

T helper2 cells

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۱۲۶- خانم مسنی با سابقه نارسایی مزمن کلیوی end stage دچار ضایعه نکروتیک بر روی شکم شده است. در بررسی ضایعات واسکولار رتیکولر به شکل network و پورپورای retiform در اطراف ضایعه نکروتیک و همچنین در ران بیمار مشهود می باشد. در بررسی آزمایشات هایپرپاراتیروئیدیسم مشاهده شد. در پاتوژنز بیماری فوق، کدام گزینه مطرح است؟

Vasospasm

Vessel wall pathology

Intraluminal pathology

Drug induced vasculopathy

۱۲۷- بیماری با درماتیت، آلوپسی، تغییرات ناخنی، تهوع و استفراغ مراجعه کرده است. علائم نوروپاتی محیطی نیز دارد و تنفس بیمار بوی سیر می دهد. مصرف بیش از حد کدامیک از مواد معدنی می تواند علت ایجاد این علائم باشد؟

سلنیوم

روی

مس

منیزیم

۱۲۸- باکتری پاتوژن در مخاط دهان و بینی کدام است؟

استافیلوکک اورئوس

استافیلوکک ویریدانس

استرپتوکوک

پسودوموناس



آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۲۹- تمام موارد زیر از مزایای گرافت full thickness نسبت به split thickness است، بجز:

ظاهر زیبایی بهتر

مناسبتر در ترمیم دیفکت‌های بینی

سورویوال بیشتر

مقاوم تر

۱۳۰- مهم‌ترین تکنیکی که ریسک ایجاد بالشتک سوزن (pincushion) را کاهش می‌دهد، چیست؟

اندازه‌گیری درست فلپ

تزریق همزمان تریامسینولون

چربی زدایی از عمق فلپ

لیزر همزمان

۱۳۱- آقای میانسال با سابقه دل درد و چندین ندول تحت جلدی دردناک در ناحیه ساق پا به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه، با اولسره شدن ندول‌ها، ماده oily از داخل آنها خارج می‌شود. در بیوپسی از ضایعات ghost cells دیده شده است. تمام گزینه‌های زیر موجب پیش آگهی بد می‌باشد بجز:

Subcutaneous nodules

Polyarthritis

Eosinophilia

Fever

آزمون: بیماریهای پوست\_شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۳۲- خانم جوانی با بروز ضایعات متعدد بدون علامت بر روی تنه از چند ماه پیش مراجعه کرده است. در معاینه پاپول‌های flaccid به رنگ پوست و آتروفیک با ظاهر چروکیده که با فشار انگشت button hole sign دارند، دیده می‌شود. در تاریخچه بیمار، سابقه وجود ضایعات التهابی پوستی وجود ندارد. در بیوپسی بعمل آمده، الیاف کلاژن طبیعی و الیاف الاستیک، fragmented گزارش شده است. انجام کدامیک از موارد زیر در management این بیمار صحیح است؟

Evaluation for systemic elastolysis

Check for presence of antiphospholipid Abs

Systemic administration of penicillamine

Wait for gradual spontaneous resolution

۱۳۳- نوزاد ۶ ماهه با یک پچ قرمز یک طرفه بر روی داخل بالای ران راست از بدو تولد به درمانگاه آورده شده است. در معاینه ضایعه به صورت reticular erythema بوده و در زمینه pallor، تلانژکتازی و در حاشیه، عروق بزرگتر به صورت چند پاپول قرمز رنگ دیده می‌شود. کدامیک از موارد زیر می‌تواند همراهی داشته باشد؟

Recalcitrant ulceration

GLUT-1 negative

Large proliferative capacity

No involution

۱۳۴- بیماری با پاپول و پلاک‌های هایپرکراتوتیک اگزوفیتیک در پشت انگشت دست به درمانگاه پوست مراجعه می‌کند. بر روی ضایعات پوستی، نقاط سیاه‌رنگ مشهود است. این نقاط بعلت خونریزی در کدام لایه پوست ایجاد شده است؟

Stratum corneum

Stratum germinativum

Superficial dermis

Reticular dermis

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۳۵- اجسام Weibel-Palade حاوی کدامیک از موارد زیر است؟

Fibronectin

Collagen types IV

Von Willebrand factor

Laminin

۱۳۶- در مورد تظاهرات پوستی کودکی ۱۲ ساله مبتلا به درماتومیوزیت مشورت شده است. بیمار اخیرا دچار دیابت، هیپرانسولینمی و تری گلیسرید بالا شده است. در معاینه بعلت تحلیل چربی‌های بوکال و تمپورال، نمای صورت استخوانی و همچنین در دست و پاها، ماهیچه‌ها و تاندون‌ها نمای برجسته شده دارند. همه موارد زیر در این بیماران دیده می‌شود بجز:

Acanthosis nigricans

Curly hair

Sclerodermatous changes

Eruptive xanthoma

۱۳۷- کدامیک از داروهای زیر بر عفونت اکتوتریکسی شفت مو ناشی از میکروسپوروم‌ها اثربخشی بیشتری دارد؟

Posaconazole

Griseofulvin

Terbinafine

Voriconazole

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۱۳۸- آقای جوانی بعلت ضایعات خارش دار شدید در ناحیه پشت پاها به کلینیک پوست ارجاع داده شده است. در معاینه ترکتهای قرمز ماریچی بهمراه وزیکل مشهود است. کدام درمان، با درصد موفقیت بیشتری همراه است؟

Albendazole 400 mg Single dose

Albendazole 800 mg Single dose

Thiabendazole 10-15% solution

Ivermectin 12 mg Single dose

۱۳۹- شیرخوار یک ساله‌ای بعلت تب بالا از یک هفته قبل، ویزیت می‌شود. در معاینه راش موریلیفرم در تنه، قرمزی چشم، خشکی و فیشرینگ لب‌ها و لنفادنوپاتی گردنی مشهود است. فالوآپ دراز مدت این بیمار، از جهت ایجاد کدام عارضه مهم است؟

Hypertension

Heart failure

Valvular insufficiency

Atherosclerosis

۱۴۰- مرد ۵۰ ساله‌ای با شکایت راش جلدی خارش دار راجعه در ناحیه قفسه سینه مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. در معاینه پاپولووزیکول‌های متعدد بهمراه نواحی از اکسکوریشن دیده می‌شود. هیستولوژی ضایعات نمایانگر آکانتولیز اینترا اپیدرمال است. ایمونوفلورسانت مستقیم منفی است. کدام جمله در رابطه با این بیماری نادرست است؟

غذاهای حاوی گلوتن باعث تشدید بیماری می‌شود.

اشعه یونیزان بیماری را بدتر می‌کند.

فوتوتراپی از درمان‌های آن است.

درگیری ناخنی در این بیماری وجود ندارد.

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۱۴۱- پاسچولهای استریل از علایم گزیدگی با کدام حشره است؟

Bed bug

Fire ant

Flea

Reduviid bug

۱۴۲- شیرخوار سه ماهه‌ای بمدت سه روز دچار تب بالا شده است. پس از قطع تب، بثورات پوستی ماکولوپاپولر که توسط هاله سفید احاطه شده‌اند، در تنه ایجاد می‌شود. جهت تایید تشخیص، معاینه کدام ارگان توصیه می‌شود؟

قلب

ریه

چشم

دهان

۱۴۳- در درمان SLE، کدامیک از داروهای بیولوژیک زیر FDA-approved می‌باشد؟(مجله)

Epratuzumab

Rituximab

Belimumab

Sirukumab

**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210****۱۴۴- تمام گزینه‌های زیر در مورد اونیکولیز ایدیوپاتیک صحیح است بجز؟**

درگیری انگشتان دست شایع‌تر است.

در اثر تماس با مواد محرک ایجاد می‌شود.

نبود هیپرکراتوز زیر ناخن تشخیصی می‌باشد.

با پارونیشی مزمن همراه است.

۱۴۵- مرد ۶۰ ساله با ضایعات وزیکولوپوسچولر خارش دار در نواحی زیر بغل، کشاله‌ی ران و تنه مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات نمای آنولر و circinate داشته و در مرکز ضایعات کراست مشاهده می‌شود. ضایعه‌ی مخاطی ندارد. در بیوپسی تجمع نوتروفیل‌ها در داخل اپیدرم و در DIF رسوب IgA در سطح کراتینوسیت‌ها مشاهده می‌شود. کدامیک از داروهای زیر درمان انتخابی است؟

سیکلوفسفاماید

دایپسون

تالیدومید

سیکلوسپورین

۱۴۶- بیماری مبتلا به HIV با پاپول و ندول‌های صورتی رنگ متعدد که بعضی از آنها اولسره هستند مراجعه کرده است. هیستوپاتولوژی ضایعات به نفع لنفوم بوده است. در مورد این بیمار، کدامیک از موارد زیر صحیح می‌باشد؟

احتمال لنفوم سلول T بیشتر از سلول B است.

اغلب درگیری GI و CNS وجود دارد.

۹۰ درصد موارد با EBV همراهی دارد.

اکثر موارد از نوع low grade می‌باشد.

## آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۴۷- نوجوانی با ضایعه گسترده با قوام اسفنجی نرم بر روی اندام تحتانی راست از کودکی مراجعه کرده است. در معاینه ندول‌های compressible با ته رنگ آبی دیده می‌شود که در زمان dependency حالت پرشدگی و متورم و در زمان elevation حالت خالی شدگی ظاهر می‌شود. در MRI با کنتراست انجام شده، افزایش T2 signal و gadolinium enhancement گزارش شده است. همه موارد زیر عارضه شایع این ضایعات می‌باشد بجز:

Joint effusion

Phlebolith formation

Limb overgrowth

Osteoporosis

۱۴۸- نوجوانی ۱۶ ساله با سابقه قبلی آکنه خفیف با میکروکومدون‌های متعدد، بطور ناگهانی، دچار تب، آرترالژی، ضایعات ندولر و پلاک‌های دردناک مترشحه با کراست هموراژیک در تنه، صورت و گردن شده است. در قدام ساق پاها ندول‌های زیر جلدی اریتماتو و دردناک که در بیوپسی پانیکولیت سپتال گزارش شده است. در رادیوگرافی استخوانی کانون‌های استئولیتیک در کلاویکول و استرنوم گزارش شده است. در آزمایشات انجام شده، افزایش ESR، پروتئینوری و لکوسیتوز وجود دارد. کدامیک از درمان‌های زیر ممکن است در این بیماری بطور ویژه مفید باشد؟

Azathioprine

Cyclosporine

Dapsone

Colchicine

آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210

۱۴۹- مرد میان سالی بعلت توده‌ای در ناحیه لترال پل بینی از شش ماه قبل به درمانگاه پوست ارجاع داده شده است. در معاینه ضایعه‌ای نرم با فرو رفتگی مرکزی و سطح تلانژکتاتیک مشهود است. گزارش آسیب‌شناسی به شرح ذیل است:

Epidermis shows irregular acanthosis, with pseudoepitheliomatous hyperplasia. Dermal papillae exhibit dilated vessels and a moderately dense perivascular infiltrate comprised of lymphocytes, histiocytes and plasma cells, and slight fibrosis in the superficial and mid dermis.

پس از برطرف کردن عامل ایجاد، در مدیریت این بیماری همه عوامل زیر صحیح است بجز:

Follow-up of patient

Intralesional corticosteroid

Excision of lesion

Intralesional methotrexate

۱۵۰- بیمار دختری ۱۲ ساله است که بعلت بروز ضایعات پوستی متعدد و پراکنده مراجعه نموده است. در معاینه پاپول‌های قرمز رنگ و پوسته‌دار منتشر روی تنه و اندام‌ها مشاهده می‌گردد. بیمار اخیرا سابقه تب و گلودرد استرپتوکوکی را داشته است. همه درمان‌های زیر توصیه می‌شود بجز:

آنتی‌بیوتیک

متوترکسات

رتینوئید

اتانرسپت

## اخلاق پزشکی



**آزمون: بیماریهای پوست\_ شهریور 1402 مدت آزمون: 210**

۱۵۱- در ICU بیمارستان تعدادی بیمار بستری هستند و امکان بستری بیمار جدید وجود ندارد. مرد جوان با صدمه ریوی شدید منتظر پذیرش ICU است. در بیمارستان بستری ICU یکی از بیماران فرد مرگ مغزی است که همراهان رضایت به پیوند نمی‌دهند. در این شرایط بهترین اقدام کدام است؟

اعزام بیمار نیازمند ICU به نزدیک‌ترین بیمارستان

سعی در رضایت گرفتن از همراهان بیمار مرگ مغزی جهت آماده سازی پیوند

قطع فوری ونتیلاتور بیمار مرگ مغزی و اختصاص تخت به بیمار جوان

تشکیل کمیته اخلاق بیمارستان جهت قطع خدمات به بیمار مرگ مغزی و اختصاص آن تخت به بیمار جوان

۱۵۲- پزشک متخصص در یک بیمارستان عمومی دولتی خدمت می‌نماید. در این بیمارستان طیف وسیعی از بیماران از اقلیت و عمدتاً با تسهیلات بیمه‌ای مراقبت‌ها و خدمات مورد نیاز را دریافت می‌نمایند. پزشک بعضی از بیماران را به بیمارستان خصوصی خود هدایت می‌نماید. این موضوع از طرف دفتر پرستاری به مدیریت بیمارستان گزارش می‌شود. پس از بررسی از نظر ابعاد مشکل، مناسب‌ترین اقدام توسط مدیر بیمارستان چیست؟

ارجاع موضوع به کمیته اخلاق بیمارستان

احضار پزشک و اخطار شفاهی

ارجاع موضوع به سازمان نظام پزشکی

اخطار کتبی پزشک با درج در پرونده