

۱- در لایه *sublamina densa* همه المانهای زیر وجود دارند به جز؟

الف (کلاژن تیپ ۴ و ۷

ب (الاستین

ج (نیدوژن

د (کلاژن تیپ ۳و۱

۲- دختر بچه ۲ ساله را با ضایعات هیپرکراتوتیک با طرح خاص روی ران که از ۶ ماهگی وجود دارد به درمانگاه پوست آورده اند. بررسی کدام ارگان در وی ضروری است؟

الف (گوش

ب (چشم

ج (کبد

د (کلیه

۳- کدام سلولها آغاز کمتر تمایز نهایی کراتینوسیتها می باشند؟

الف (Stem cell

ب (Differentiating cell

ج (Transit Amplifying cell

د (هر سه

۴- در ناخن اشاره چپ بیماری ضایعات وروکوز Subungual به همراه اونیکولیز و ملانونیشیا دیده می شود. کدامیک از مشاغل ذیل می تواند عامل زمینه ساز این بیماری در فرد مورد نظر باشد؟

الف (کشاورزی

ب (تکنیسن رادیولوژی

ج (کارگر ساختمانی

د (ماشین سازی

۵- در درمان بیماری آکنه به دنبال مصرف کدامیک از داروهای ذکر شده در طی هفته های اول درمان حالت مشابه آکنه فولمینانس ممکن است ایجاد شود؟

الف (استروئیدسیستمیک

ب (آزاتیوپرین

ج (ایزوترتینوئین

د (داپسون

۶- بیمار کودکی ۶ ماهه با بثورات پوستی منتشر می باشد این بثورات از چند هفته قبل شروع شده اند. در معاینه پاپول های به رنگ پوست و کاملاً " صورتی همراه با پوستول روی تنه ، چین های گردن، اسکالپ و پرینه مشاهده می شود. بعضی ضایعات دچار پوسته ریزی و دلمه هستند . پتشی و پورپورا بین ضایعات وجود دارند. در بیوپسی بعمل آمده پرولیفراسیون سلولهای بزرگ با هسته شبیه کلیه همراه با انفیلتراسیون ائوزینوفیل، نوترفیل، لنفوسیت و پلاسماسل مشاهده می شود ایمونوفنوتیپ سلولهای بزرگ برای S100 و CD1a و CD 207 مثبت می باشد. اولین اقدام مناسب برای این بیمار کدام است ؟

- الف) بررسی و معاینه ارگانهای داخلی و سر و سیستم هماتولوژیک
- ب) استفاده از هیدروکورتیزون روی پوست و محلول بتامتازون برای سر
- ج) تجویز پماد تاکرولیموس 0.1% برای نواحی مبتلا
- د) ترخیص بیمار و اطمینان دادن به والدین مبنی بر ماهیت خود محدود شونده بیماری

۷- در مورد اتوآنتی بادی IgG علیه آنتی ژنها در انواع پمفیگوس همه گزینه ها صحیح است بجز:

- الف) دسموگلتین ۱ و ۳ در پمفیگوس ولگاریس است
- ب) فقط دسموگلتین ۳ در پمفیگوس مخاطی است
- ج) علاوه بر دسموگلتین ها خانواده پلاکین در پمفیگوس پارائئوپلاستیک است
- د) فقط پلاکین ها در پمفیگوس داروئی دخیل هستند

۸- شیوع کدام تظاهر بالینی در سندرم Werner نسبت به progeria بیشتر است؟

- الف) آترواسکلروز
- ب) دیابت
- ج) کوتاهی قد
- د) کاتاراکت

۹- کدام فانکشن پوست تنها به خاطر حضور استراتوم کورنئوم نمی باشد؟

- الف) جلوگیری از رادیاسیون اولترا و یوله
- ب) جلوگیری از نفوذ میکرو اورگانیزمها
- ج) جلوگیری از دست رفتن آب و الکترولیت
- د) جلوگیری از نفوذ مواد توکسیک

۱۰- خانم میان سالی با ضایعه ناخن مراجعه کرده است. در معاینه ندول در ناحیه چین پروگزیمال دیده می شود که از آن مایع ژله ای خارج می شود. در طول صفحه ناخن نیز دپرسیون مشاهده می گردد. درمان قطعی چیست؟

- الف) اسکروتراپی
- ب) کرایوتراپی
- ج) جراحی و قطع ارتباط با مفصل
- د) تزریق کورتون داخل ضایعه

۱۱- خانم ۲۵ ساله ای با سابقه ابتلا به بیماری آکنه و لگاریس از سالها قبل به کلینیک مراجعه کرده است و از تب و درد های مفصلی که از حدود ۲ هفته قبل شروع شده و ضایعات اولسراتیو و زخمی که در تنه اش ایجاد شده اند شاکی است. در قسمت قدام ساق پاهایش ندول های قرمز و دردناک دیده می شوند که زخمی نیستند. کدامیک از داروهای زیر در درمان این بیمار می تواند موثر تر باشد؟

الف (داپسون

ب (ایزوترتینوئین

ج (استروئیدسیستمیک

د (آزاتیوپرین

۱۲- بیمار پسر بچه ۴ ساله ای است که از ۴ ماه قبل دچار بثورات پوستی روی سر و گردن شده است. در معاینه پاپولهای صورتی تا قرمز قهوه ای به اندازه ۲ تا ۵ میلی متر روی سر و گردن به تعداد زیاد مشاهده می شوند که بعضی از آنها زرد شده اند. در بیوپسی بعمل آمده انفیلترای هیستئوسیتها با نمای Touton giant cells همراه با لنفوسیت، ائوزینوفیل و پلاسماسل در درم فوقانی مشاهده می شود. همراهی این بیماری با کدامیک از موارد زیر احتمال ابتلا به لوسمی را تا ۲۰ مرتبه در این کودک افزایش میدهد؟

الف (توپروز اسکروزیس

ب (نوروفیبروماتوز تیپ I

ج (Incontinentin pigmentin

د (ectodermal dysplasia

۱۳- در مورد بولوز پمفیگوئید همه گزینه ها صحیح است بجز:

الف (شایعترین بیماری وزیکولوبولوز ساب اپیدرمال است

ب (ضایعات اگزمایی، کهیری و پلاکی قبل از تاول دیده می شود

ج (داروهای نظیر دیورتیک ها و آنتی بیوتیک ها منجر به بولوز پمفیگوئید می شود

د (خط اول درمان آن آزاتیوپرین یا مایکوفنلات است

۱۴- شیر خوار ۳ ماهه را با ضایعه پوستی روی سر از بدو تولد نزد شما آورده اند. در معاینه اسکار آتروفیک با پرمویی اطراف آن روی ناحیه Vertex دیده می شود. درمان موضعی مناسب چیست؟

الف (موپیروسین

ب (تاکرولیموس

ج (فلوئورواوراسیل

د (هیدروکورتیزون

۱۵- کدامیک از عملکردهای پپتید های آنتی میکروبیال نمی باشد؟

- الف (خاصیت آنتی ویرال
- ب (خاصیت آنتی میکوتیک
- ج (فعال کردن سلولهای لانگرهانس
- د (افزایش تولید IFN ها

۱۶- در بیماری که به شکل عادتی ناخن خود را می کند و کوتیکول آن را به عقب فشار می دهد خطوط عرضی متعدد در صفحه ناخن ایجاد شده است. کدام درمان پیشنهاد نمی شود؟

- الف (داروهای موضعی تلخ کننده
- ب (بانداژ
- ج (کورتیکواستروئید قوی موضعی
- د (Serotonin reuptake inhibitor

۱۷- همه موارد زیر در مورد درمان بیماری آکنه روزاسه و تشخیص های افتراقی آن صحیح می باشد بجز:

- الف (کرم یا ژل مترونیدازول در فرم پاپولوپوستولر آکنه روزاسه موثر است
- ب (اولین خط درمان در روزاسه چشمی استفاده از ایزوترتینوئین خوراکی است
- ج (وجه افتراق آکنه روزاسه از لوپوس اریتماتو در ناحیه صورت عدم وجود پوستول در لوپوس است
- د (دوران مصرف آنتی بیوتیک خوراکی در آکنه روزاسه کوتاهتر از آکنه ولگاریس است

۱۸- کدامیک از موارد زیر Xanthelasma palpebrarum صحیح می باشد؟

- الف (اغلب موارد بعد از درمان عود می کنند
- ب (بیش از ۹۰٪ بیماران هیپرلیپیدمی دارند
- ج (شیوع هیپرلیپیدمی در بیماران مسن تر بیشتر است
- د (از روشهای درمانی قطعی آن برداشتن ضایعه به روش جراحی است

۱۹- در بیماری که درماتیت هرپتیفرم تأیید شده دارد داپسون شروع کرده ایم . خطرناکترین عارضه دارو کدام است؟

- الف (متهموگلوبینمی
- ب (آنمی همولیتیک
- ج (نوروپاتی
- د (آگرانولوسیتوز

۲۰- آقای ۷۵ ساله و دیابتیک با ضایعه مشکوک به BCC تحت بیوپسی قرار گرفته است. گزارش کدام فرم هیستوپاتولوژیک نیاز به بررسی متاستاز دارد؟

الف (morphoeaform)

ب (pigmented)

ج (fibroepithelial)

د (keratotic)

۲۱- کدام یک از موارد خارش در درماتیت آتوپیک بدلیل پدیده aloknesis نمی باشد؟

الف (خارش شدید در تعریق)

ب (خارش بدلیل تغییرات دمائی)

ج (خارش بدنبال محرکهای دردناک)

د (خارش بدنبال لباس پوشیدن)

۲۲- بیماری دچار تغییر رنگ ناخن ها به رنگ زرد شده است. کوتیکول از بین رفته و رشد ناخن متوقف شده است. کدام تغییر زیر در این بیمار محتمل نمی باشد؟

الف (onycholysis)

ب (افزایش انحناء طولی)

ج (افزایش انحناء عرضی)

د (Thining)

۲۳- همه موارد زیر جزء عوارض *Hidradenitis suppurativa* محسوب می شوند بجز:

الف (آنمی)

ب (لنفادم)

ج (سندرم نفروتیک)

د (آمیلوئیدوز اولیه)

۲۴- تمام موارد زیر در گرانولوم آنولر صحیح است بجز:

الف (در خانمهای جوان شایع تر است)

ب (فاکتور های ژنتیک در بروز بیماری نقش دارند)

ج (فرم سابکوتانه در افراد مسن شایع تر است)

د (در فرم پارانئوپلاستیک ضایعات دردناک هستند)

۲۵- در انواع تیپ های اصلی اپیدرمولیزیس بولوزهای مادر زادی همه عوامل زیر جزء یافته های بیماری محسوب

می شوند بجز:

الف (اسکار

ب (میلیا

ج (دیستروفی ناخن

د (ماکولهای هیپرپیگمانته رتیکولر

۲۶- کدام سوش Human papilloma virus در بروز Bowenoid papulosis دخیل است؟

الف (۳

ب (۱۳

ج (۶

د (۱۶

۲۷- کدام یک در درمان prurigo nodularis بکار نمی رود؟

الف (fluoxetine

ب (Dapsone

ج (Thalidomide

د (Amitriptylin

۲۸- در بیمار مبتلا به yellow nail syndrome تجویز کدام دارو می تواند سبب افزایش رشد ناخن شود؟

الف (فلوکونازول خوراکی

ب (تتراسایکلین خوراکی

ج (کورتیکواستروئید موضعی

د (بلئومایسین تزریقی

۲۹- همه موارد زیر جزء کرایتریاهای تشخیصی هیپرهیدروز اولیه می توانند باشند بجز:

الف (حداقل ۶ ماه وجود داشته باشد

ب (دو طرفه و قرینه باشد

ج (سن شروع بیش از سی سال باشد

د (سابقه فامیلی مثبت وجود داشته باشد

۳۰- در کدامیک از انواع سارکوئیدوز پوستی احتمال درگیری ریه ها بیشتر است ؟

- الف (فرم پاپولوپلاکی
- ب (فرم لوپوس پرنیو
- ج (فرم اریتم ندوزوم
- د (فرم داربروسی

۳۱- تاوولهای پوستی با مکانیسم نکروز غدد عرق در کدام یک از موارد زیر دیده می شود؟

- الف (مسمومیت با باربیتوراتها
- ب (تاوولهای مکانیکی
- ج (تاوول دیابتی
- د (گزش حشرات

۳۲- شیر خوار ۸ ماهه ای از ۳ ماهگی دچار ضایعات پوستی بصورت پاپولها و پلاکهای قهوه ای رنگ و پاپیلوماتوز با طرح خاص روی شکم شده است. اولین بررسی ضروری چیست ؟

- الف (اکوکاردیوگرافی
- ب (سی تی اسکن مغز
- ج (سونوگرافی کبد
- د (رادیوگرافی کلیه

۳۳- کدام درمان برای تریکوتیلومانیا توصیه نمی شود؟

- الف (clozapine
- ب (olanzapine
- ج (Behavioral therapy
- د (fluxetin

۳۴- ناخن انگشت شست دست بیماری دچار هیپوپلازی شده است. در معاینه لانولا به شکل Triangular در آمده است. کدام تغییر استخوانی دیده نمی شود؟

- الف (Absent of patella
- ب (Iliac crest exostosis
- ج (radial head dysplasia
- د (cystin skull bone

۳۵- کدامیک از موارد زیر جزء علل هیپرهیدروزیس هیپوتالامیک نمی باشد؟

الف (Tuberculosis)

ب (Hypothyroidism)

ج (lymphoma)

د (Mercury toxicity)

۳۶- کدامیک از علائم زیر در ضایعات نکروبیوزیس لیپوئیدیکا معمولا مشاهده نمی شود؟

الف (کاهش حس لمس)

ب (هیپرهیدروزیس)

ج (آلپسی)

د (درد)

۳۷- در چه مواردی برای تعیین آمیلوئید از اسپیراسیون چربی شکم استفاده می کنیم؟

الف (آمیلوئیدوز ماکولر)

ب (آمیلوئیدوز سیستمیک ثانویه)

ج (آمیلوئیدوز سیستمیک اولیه)

د (لیکن آمیلوئیدوز)

۳۸- شایعترین توموری که به همراه seborrhoeic keratosis دیده می شود چیست؟

الف (آدنوکارسینوم غدد بزاقی)

ب (کارسینوم سلولهای سنگفرش پوست)

ج (کارسینوم سلولهای بازال)

د (کارسینوم سلولهای سنگفرشی مثانه)

۳۹- حضور tight junction در کدام لایه پوست در حفظ عملکرد water barrier اپیدرم نقش عمده دارد؟

الف (لایه کورنئوم)

ب (لایه گرانولر)

ج (لایه خار دار)

د (لایه بازال)

۴۰- بیماری تحت درمان داروئی خاص دچار هموراژی دردناک زیر ناخن شده است. کدام داروی ذیل می تواند عامل عارضه فوق باشد؟

الف (Antiretroviruse drugs)

ب (Anticoagulants)

ج (isotretinoine)

د (taxanes)

۴۱- احتمال بروز پسوریازیس پوستولر در کدامیک از موارد زیر کمتر است؟

الف (هیپوکلسمی)

ب (حاملگی)

ج (سیگار کشیدن)

د (قطع ناگهانی استروئیدسیستمیک)

۴۲- کدامیک از موارد زیر در **non-bullous impetigo** صحیح می باشد ؟

الف (درمان به موقع با آنتی بیوتیک خوراکی باعث کاهش ریسک Acute poststreptococcal glomerulonephritis می شود؟)

ب (احتمال ابتلا به بیماری تب رماتیسمی (rheumatic fever) در این بیماران بالا می باشد)

ج (در طی دو هفته ضایعات پوستی بدون ایجاد اسکار در صورت عدم درمان بهبودی می یابند)

د (ضایعات پوستی در اغلب موارد روی پوست کاملا نرمال ایجاد می شوند)

۴۳- در مورد پورفیری کوتانئاتاردا (PCT) کدام گزینه صحیح نیست؟

الف (شایعترین فرم پورفیری که بصورت اتوزومال مغلوب به ارث می رسد)

ب (ضایعات تاول، آروزئون، کروت و میلیا در نواحی باز بخصوص پشت دستها دیده می شود)

ج (داروهایی نظیر آهن، استروژن و مصرف الکل باعث تشدید ضایعات می شود)

د (ریسک ایجاد کارسینوم هیپاتوسلولی در این بیماران بالاست)

۴۴- آقای ۲۵ ساله با ضایعه پوستی دردناک روی قفسه سینه از ۲ سال پیش مراجعه نموده است. در معاینه ندولی به ابعاد ۱×۱ cm و دارای ۲ سوراخ سطحی دیده می شود. درمان مناسب چیست؟

الف (ژل آداپالن)

ب (رتینوئید خوراکی)

ج (انسیزبون ضایعه)

د (تزریق تریامسینولون)

۴۵- پسر بچه ایی ۱۲ ساله با پوسته ریزی کل پوست از بدو تولد مراجعه کرده است. بیمار اظهار می کند که در زمان تولد در یک کیسه قرار داشته است. در معاینه Scale های صفحه مانند بزرگ با نمای موزائیک مشهود است. اریتم خیلی اندک است. دفورمیتی در پلک و لب دیده می شود. آزمایش ترانس گلوتامیناز در کشت کراتینوسیت مثبت است. کدام صحیح نیست؟

- الف) در این بیمار ناخنها معمولا بشکل ضخیم شدگی درگیر می شوند
- ب) علائم بالینی باعث تشخیص افتراقی دقیق می باشد
- ج) معمولا در این بیماران اختلالات شفت مو بارز می باشد
- د) عدم تحمل گرما عمدتا وجود دارد

۴۶- مرد ۷۰ ساله با توده زیر ناخن که زخمی شونده می باشد مراجعه کرده است. تورم در دور ناخن نیز دیده می شود. در عکس ساده درگیری استخوان دارد. تغییرات پاتولوژی به نفع بد خیمی است. کدامیک از انواع HPV در ایجاد این بیماری می تواند نقش داشته باشد؟

- الف) HPV11
- ب) HPV13
- ج) HPV16
- د) HPV18

۴۷- در بیماری پسوریازیس همه موارد زیر باعث کاهش پرولیفراسیون اپیدرمال می شوند بجز:

- الف) Coal tar
- ب) Vitamin D
- ج) Anthralin
- د) Tazarotene

۴۸- کدامیک از موارد زیر در staphylococcal scalded skin syndrome صحیح نمی باشد؟

- الف) مورتالیتی آن در بالغین بیشتر از کودکان است
- ب) آروزیونهای وسیع در مخاط دهان مشاهده می شوند
- ج) جدا شدن دسموزومها باعث از هم پاشیدگی لایه گرانولر می شود
- د) علامت نیکولسکی در این بیماران معمولا مثبت است

۴۹- در کلسیفیکاسیون دیستروفیک تمام گزینه ها صحیح است غیر از:

- الف) از بیماریهای اتوایمون نسج همبند سندرم CREST شایعترین است
- ب) در درماتومیوزیت بالغین بیشتر از درماتومیوزیت کودکان دیده می شود
- ج) رسوب کلسیم در برخی بیماران حتی در ماهیچه ها نیز دیده می شود
- د) در محللهای ابتلا زخم و عفونت نیز دیده می شود

۵۰- آقای ۶۰ ساله دچار یک ندول اریتماتو با اروزبون سطحی روی پلک راست شده است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

الف (trichilemoma)

ب (Sebaceous carcinoma)

ج (apocrine hidrocystoma)

د (porocarcinoma)

۵۱- دختر بچه ایی ۱۰ ساله با عدم رشد مو از دوران شیر خواری مراجعه کرده است. در معاینه دقیق موها نازک و شکننده بوده و در تریکوگرام نمای ball and socket دیده می شود. در معاینه پوست پلاکهای قرمز پوسته دار حلقوی با حاشیه دوتایی دیده می شود که خارش هم دارد. کدام آزمایش برای تشخیص دقیق لازم است؟

الف (ESR خون)

ب (AST,ALT,ALKP)

ج (LDH سرم)

د (سطح IgE توتال سرم)

۵۲- در خانم ۳۰ ساله بعد از بیماری شدید سیستمیک تغییر ناخنی به شکل جدا شدگی صفحه ناخن در ناحیه پروگزیمال از nail fold دیده می شود. پاتوژنز چیست؟

الف (توقف کامل فعالیت ماتریکس)

ب (افزایش فعالیت ماتریکس)

ج (افزایش فعالیت ملانوسیتیک در ماتریکس)

د (تخریب ماتریکس)

۵۳- بدنبال مصرف کدامیک از داروهای ذکر شده احتمال بروز اریترودرمی در اثر مصرف دارو، بیشتر است؟

الف (Cimetidine)

ب (phenobarbital)

ج (rifampin)

د (methotrexate)

۵۴- کدامیک از موارد زیر در پاتوژنز لپر صحیح نمی باشد؟

الف (این بیماری ممکن است باعث ابتلا احشا مثل کبد شود)

ب (نوع پاسخ ایمنی در این بیماری بستگی به سیستم HLA دارد)

ج (در صورت عدم درمان امکان بهبودی خودبخود وجود ندارد)

د (سطوح سرمی آنتی بادی phenolic glycolipid1 در نوع لپروماتوز بیشتر است)

۵۵- در مورد کمبود روی کدام گزینه صحیح است؟

- الف (در تمام موارد تریاد درماتیت , اسهال و دپرسیون دیده می شود
 ب) تجویز روی در کودکان مبتلا به فیبروز کیستیک, درماتیت آنژنییتال یا سبورئیک درماتیت مقاوم نیز موثر است
 ج) در آزمایش خون روی سرم پائین و آلکالن فسفاتاز بالا گزارش می شود
 د) در آکرودرماتیت انتروپاتیکا عفونت HIV بیشتر از افراد نرمال دیده می شود

۵۶- بروز کدام تومور روی بینی شایعتر است؟

- الف (Chondroid syringoma
 ب) pilomatricoma
 ج) trichoepithelioma
 د) poroma

۵۷- در اریتر وکراتودرما Variabilis کدام صحیح نیست؟

- الف (هیپر کراتوز در اندامها عمدتاً بصورت غیر قرینه می باشد
 ب) درگیری هیپرکراتوتیک در ناحیه فلکسور مشاهده نمی شود
 ج) پچهای اریتماتو عمدتاً در زمان کودکی شایع بوده و بعداً از بین می رود
 د) بیماری بعد از بلوغ ثابت شده یا بهبود می یابد

۵۸- بیماری ۳۰ ساله از سوزش زبان شاکی است . در معاینه در پشت زبان ضایعات اریتماتو که با دیواره هایی به رنگ زرد و سفید احاطه شده است . آتروفی پایپلا های فیلیفورم هم دیده می شود. احتمال وجود کدام بیماری

زمینه ای ذیل کم است؟

- الف (Pustular psoriasis
 ب) Lichen planus
 ج) Atopy
 د) Fissured tongue

۵۹- کدامیک از داروهای ذکر شده در درمان لیکن پلان دهانی موثر نمی باشد؟

- الف (Sulfasalazin
 ب) Methotrexate
 ج) Basiliximab
 د) Griseofulvin

۶۰- کدامیک از موارد زیر در لوپوس ولگاریس صحیح می باشد؟

- الف (ممکن است غشاء مخاطی دهان مبتلا شود
- ب (تست PPD در این بیماران معمولاً منفی است
- ج (ضایعات پوستی در این بیماران فقط روی پوست سالم قبلی ایجاد میشود
- د (اندام ها شایعتر از بقیه نواحی بدن مبتلا می شود

۶۱- همه موارد زیر در ایجاد acanthosis nigricans نقش دارند غیر از:

- الف (دیابت ملیتوس
- ب (سندرم تخمدان پل کیستیک
- ج (آدیسون
- د (مصرف نیاسین خوراکی

۶۲- آقای ۵۰ساله که از سالهای قبل ۵ خال ملانوسیتی روی تنه داشته است از ۲ ماه پیش دچار ۳ عدد halo nevus شده است. در معاینه یکی از ضایعات اخیر، حاشیه خال مرکزی نامنظم است. اقدام مناسب چیست؟

- الف (پیگیری هر ۶ ماه
- ب (معاینه از نظر vitiligo
- ج (تخریب با رادیو فرکوئنسی
- د (بیوپسی اکسیژینوال ضایعه

۶۳- کدام نوع فاکتور رشد نوترکیب توپیکال برای درمان زخم دیابتیک مجوز FDA دارد؟

- الف (PDGF
- ب (GM-CSF
- ج (BGF
- د (TGF-B

۶۴- بیمار ۵۵ ساله با تغییر رنگ روی زبان که در قسمت مرکزی آن متمرکز است مراجعه کرده است. در معاینه پاپیلاهای بلند شده به رنگ زرد قهوه ای و سیاه در آمده است. بیمار از طعم بد دهان نیز شاکی است. کدام عامل زمینه ای ذیل نمی تواند باعث بروز بیماری فوق شود؟

- الف (Oxidizing mouth washes
- ب (Cold beverages
- ج (مصرف Liquid Diet در غالب موارد
- د (smoking

۶۵- مرد ۳۰ ساله ای به علت ضایعات اریتماتو پاپولر بنفش رنگ خارش دار در تنه و اندامهای فوقانی بخصوص مچ دستها و ساعد و ناحیه ژنیتال مراجعه کرده است. مخاط بیمار ضایعه ای ندارد. با توجه به تشخیص، برای درمان سیستمیک استفاده از کدامیک از داروهای ذکر شده با دوز و مدت درمان مذکور صحیح نمی باشد؟

الف (کورتیکواستروئید سیستمیک 15-20 mg/day بمدت ۶-۲ هفته

ب (30 mg/day Acitretin بمدت ۸ هفته

ج (1.5-3 g/day Sulfasalazine بمدت ۴ هفته

د (مترونیدازول 4g/day بمدت ۱۲ هفته

۶۶- بیمار کودک ۲ ساله ایست که به علت تغییر رنگ انگشت بزرگ دست راست به درمانگاه آورده شده است. در معاینه *ridging*, اونیکولیز و تغییر رنگ مایل به زرد ناخن همراه با پارونیشی مشاهده میشود. محتمل ترین عامل کدام است؟

الف (*T.rubrum*

ب (*Candida albicans*

ج (*T.mentagrophytes*

د (*E.floccosum*

۶۷- کدام گزینه در مورد ملانوسیت و ملانوزنز صحیح نیست؟

الف (علاوه بر پوست، در چشم، گوش و لپتومنز وجود دارد

ب (در نواحی آناتومیک مختلف بدن تعداد ملانوسیتها متفاوت است

ج (در نواحی مختلف جهان و نژاد های مختلف تعداد ملانوسیتها متفاوت است

د (در روند تولید ملانین ماده شروع کننده، تیروزین و آنزیم کلیدی تیروزیناز است

۶۸- کدام فرم بالینی *Blue nevus* بیشتر به ملانوم تبدیل می شود؟

الف (common

ب (epithelioid

ج (cellular

د (pigmented

۶۹- آسیب به عصب فاسیال در کدام قسمت باعث عوارض ماندگار و شدید تری می شود؟

الف (ناحیه تمپورال

ب (ناحیه زیگوماتیک

ج (ناحیه بوکال

د (ناحیه سرویکال

۷۰- شایعترین تومور oral cavity کدام یک از موارد ذیل می باشد؟

الف (SCC

ب (Fibroma

ج (Melanoma

د (Lymphoma

۷۱- همه حالت‌های ذکر شده ممکن است همراه با درماتیت اتوپیک دیده شوند بجز:

الف (خشکی پوست بیماران اتوپیک که در زمستان شدیدتر است

ب (وجود علامت Hertoghe در ابروهای بیماران اتوپیک

ج (وجود درموگرافیسیم سفید در بیماران اتوپیک

د (بیش از ۵۰٪ بیماران اتوپیک، به فرم شدید ایکتیوز ولگاریس، مبتلا می باشند

۷۲- کدامیک از موارد زیر در بیماران مبتلا به ایدز صحیح نمی باشد:

الف (واکسن HPV (Gardasil) تاثیری در پیشگیری از ایجاد کانسر روی زگیل تناسلی ندارد

ب (ضایعات مولوسکوم کونتاژیوزوم مقاوم به درمان بوده بزرگتر هستند

ج (oral hairy leukoplakia در این بیماران پتانسیل بدخیمی ندارد

د (شیوع هرپس زوستر در این بیماران بیشتر از افراد نرمال می باشد

۷۳- در درمان ویتیلیگو همه روش‌های درمانی عموماً پیشنهاد می شود غیر از:

الف (کورتیکواستروئید سیستمیک بصورت پالس با دوز کم یا زیاد یا روزانه با دوز کم

ب (تاکرولیموس موضعی دوبار در روز همراه با narrow band UVB

ج (کورتیکواستروئید موضعی بصورت تزریق داخل ضایعه

د (پسورالن خوراکی همراه UVA یا نور طبیعی هر هفته دو بار

۷۴- ابتلا به کدامیک از بیماری‌های پوستی زیر ریسک ملانوم را افزایش می دهد؟

الف (Solar lentigo

ب (polymorphic light eruption

ج (seborrheic keratosis

د (dermatofibroma

۷۵- در یک بیمار با سابقه واکنش آلرژیک واقعی به لیدوکائین کدام دارو را برای بی حسی توصیه نمی کنید؟

الف (Tetracain

ب (Marcain

ج (Diphenhydramin

د (Normal saline with benzyl alcohol

۷۶- در بیماری که به علت مصرف دارو دچار هیپرپلازی لته ها شده است کدام مورد ذیل غلط است؟

- الف (شایعترین علت دارویی فنی توئین می باشد
 ب (معمولا دو سال بعد از مصرف دارو شروع می گردد
 ج (در صورت عدم پاسخ درمانی می توان لته های اضافی را برداشت
 د (بهداشت دهان ارتباط مستقیم با عدم ایجاد بیماری دارد

۷۷- در بروز درماتوزهای شغلی بصورت بیماری بافت همبند اتوایمون (autoimmune connective tissue disease) کدامیک از موارد زیر نقش کمتری دارد؟

- الف (silica
 ب (Vinyl chloride
 ج (Ionizing Radiation
 د (vibration

۷۸- بیمار کودکی است ۸ ساله که بعلت وجود بثورات پوستی به در مانگه آورده شده است. در معاینه پاپول های منفرد یا دسته جمعی به رنگ صورتی با سطح پوسته دار در اندامها و صورت مشاهده می شود. بعلاوه ماکولها و پلاکهای با ضخامت کم شبیه تیناورسیکالر در این قسمتها وجود دارند. پدر و مادر وی فامیل (دختر خاله - پسر خاله) هستند. کدامیک از اقدامات زیر برای وی ضروری نمی باشد؟

- الف (توصیه به استفاده مرتب از فرآورده های ضد آفتاب در نواحی مبتلا
 ب (معاینه سایر اعضای خانواده برای یافتن علائم پوستی مشابه در آنها
 ج (درخواست اسمیر قارچی از نظر تینا ورسیکالر
 د (پی گیری و معاینات پوستی هر چند ماه یکبار

۷۹- همه فلزات زیر باعث هیپرپیگمانتاسیون پوست می شود غیر از:

- الف (طلا و نقره
 ب (بیسموت و آرسنیک
 ج (آهن و جیوه
 د (مس و روی

۸۰- آقای ۳۱ ساله از ۳ ماه پیش دچار پاپولها و ماکولهای قرمز مایل به بنفش سفت روی تنه شده است. بیمار ۲ بار حملات تب نیز داشته است. کدامیک از بررسی های زیر ضروری است؟

- الف (CBC
 ب (LDH
 ج (HIV
 د (PT

۸۱- خانم ۴۰ ساله به علت ندول به ابعاد ۲-۱ سانتی متر بر روی زبان مراجعه کرده است. در تاریخچه بیمار ندول فوق سریعا رشد کرده و قوام سفت داشته و زخم مرکزی با پوشش اگزودا در آن دیده می شود. پایه ی ضایعه اندوره می باشد تشخیص چیست؟

الف (Wegener's granulomatosis

ب (verrucous leukoplakia

ج (erythroplakia

د (eosinophilic ulcer of the oral mucosa

۸۲- کدام یک از نخ های قابل جذب زود تر از بقیه بطور کامل حذف می شود؟

الف (Dexan

ب (maxon

ج (polydioxan

د (vicryl

۸۳- بیمار نوزادی است که به علت بثورات پوستی و تب به کلینیک آورده شده است. در معاینه نوزاد ۸ ماهه ایست که دچار ماکولها و پاپول های قرمز رنگ و منفرد به اندازه ۵-۲ میلی متر روی تنه، پروگزیمال اندام ها، گردن و صورت شده است. قبل از بروز بثورات پوستی بیمار تب ۴۰ درجه به مدت ۴ روز داشته است. کدامیک از موارد زیر را برای وی توصیه می کنید؟

الف (اطمینان دادن به خانواده مبنی بر ماهیت بهبودی خودبخودی بیمار

ب (معرفی کردن به بخش بیماریهای کودکان جهت بستری و کنترل

ج (انجام بیوپسی پوست

د (درخواست آزمایشات سرولوژیک

۸۴- کدامیک از موارد زیر اثرات مهاری روی دگرانولاسیون ایمنولوژیک ماست سل ها دارد ؟

الف (PGD2 (پروستاگلاندین)

ب (PGE2 (پروستاگلاندین)

ج (LTD4 (لکوترین)

د (LTE4 (لکوترین)

۸۵- نوزادی با یک ضایعه در ناحیه Vertex متولد شده است. در معاینه ندولهای هم رنگ پوست دیده می شود. بهترین تشخیص چیست؟

الف (Cutaneous meningioma

ب (benign cephalic histiocytosis

ج (infantile myofibromatosis

د (tufted angioma

۸۶- مرد ۵۰ ساله با ضایعه پوسته گذار بر روی لب تحتانی مراجعه کرده است. در معاینه آتروفی و در برخی قسمت های لب آروزیون هم دیده می شود. بیماری در ارتباط با نور آفتاب می باشد. در صورتیکه بیماری شدید شود کدام لیزر می تواند کمک کننده باشد؟

الف (CO₂-laser)

ب (PDL)

ج (IPL)

د (N.d yAG)

۸۷- برای یک زخم با ترشحات زیاد کدام نوع پانسمان را پیشنهاد می کنید؟

الف (آلژینات)

ب (هیدروژل)

ج (هیدروکلوئید نازک)

د (فیلم پلی مری)

۸۸- در پاتوژنز سندرم gianotti-crosti کدامیک از موارد زیر شایعتر از بقیه است؟

الف (Respiratory syncytial virus)

ب (influenza virus)

ج (Hepatitis B virus)

د (Group A β -hemolytic streptococci)

۸۹- در تب روماتیسمال اریتم مارژیناتوم کدام ناحیه را درگیر نمی کند؟

الف (تنه)

ب (آگزیلا)

ج (اندامهای فوقانی)

د (صورت)

۹۰- آقای ۵۲ ساله با پاپول خشک و هم رنگ پوست روی انگشت اشاره دست راست مراجعه کرده است . بهترین تشخیص چیست؟

الف (knuckle pad)

ب (pachydermodactyly)

ج (acral fibrokeratoma)

د (atypical fibroxanthoma)

۹۱- بیمار ۳۵ ساله ای با ضایعات پاپولر قرمز قهوه ای در ناحیه پنیس مراجعه کرده است . نتیجه بیوپسی بیمار intraepithelial neoplasia را نشان می دهد. کدامیک نمی تواند عامل زمینه ساز بیماری باشد؟

الف (Smoking

ب (lichen sclerosus

ج (Lichen planus

د (Psoriasis

۹۲- برای یک ضایعه BCC در ناحیه نیمه خارجی ابرو کدام نوع فلپ را برای ترمیم پیشنهاد می کنید؟

الف (Rotational flap

ب (double advancement flap

ج (bilobed transpositional flap

د (rhomboid transpositional flap

۹۳- جهت اثبات تشخیص سیفیلیس مرحله اول کدامیک از تستهای زیر از حساسیت بیشتری برخوردار است؟

الف (rapid plasma regain(RPR)

ب (VDRL

ج (Fluorescent treponemal antibody absorption test(FTA-ABS)

د (Darkfield microscopic examination

۹۴- آقای ۲۵ ساله که در مناطق جنگلی کار می کند بدنبال گزش و شروع علائم شبیه آنفولانزا ضایعه ماکولر قرمز در ناحیه تنه ظاهر می شود که بتدریج بزرگتر شده و به قطر ۵ سانتی متر با بهبودی نسبی مرکزی می رسد. اولین درمان انتهایی شما چیست؟

الف (داکسی سایکلین

ب (آموکسی سیلین

ج (پنی سیلین G

د (سفکسیم

۹۵- آقای ۴۵ ساله ای دچار تجمع سیمتریک چربی روی کمر بند شانه ای است. کدام بررسی در وی ضروری است؟

الف (Serum liver enzymes

ب (limb angiography

ج (pelvic ct-scan

د (nerve conduction velocity

۹۶- شایعترین محل درگیری Extramammary paget's dis در مردان کدام است؟

الف (perianal)

ب (scrutum)

ج (penis)

د (groin)

۹۷- برای ترمیم BCC برداشته شده از ناحیه لترال و دیستال آلار بینی همراه با درگیری ریم آلار کدام روش را

پیشنهاد نمی کنید؟

الف (Spear flap)

ب (Nasolabial transpositional flap)

ج (Nasolabial Interpolation flap)

د (Iseland pedicle flap)

۹۸- کدامیک از موارد زیر جزء اندیکاسیونهای درمان لیشمانیوز جلدی نمی باشند؟

الف (ضایعات بزرگتر از ۵-۴ سانتی متر)

ب (ضایعات بیشتر از ۱۰-۵ عدد)

ج (ضایعات روی مفاصل)

د (ضایعات با دوره کوتاهتر از ۶ ماه)

۹۹- بیمار ۲۰ ساله ای بدنبال هرپس سیمپلکس بطور مکرر دچار ضایعات اریتماتور تارگتی شکل شدید در دستها

و پاها می شود. برای پیشگیری از حملات مکرر کدام یک از موارد زیر در درجه اول پیشنهاد می شود؟

الف (Acyclovir(5mg/kg/day)

ب (valcyclovir (100mg/day)

ج (famciclovir (250mg twice daily)

د (Azathioprine(50mg/day)

۱۰۰- کودکی ۱۰ ساله از یک سال پیش مبتلا به ضایعات پوستی بصورت ماکولهای هیپریگمانته بوده که با خارش

دچار تورم می شود. وی اخیرا دچار کاهش وزن و تب و اسهال شده است. درمان مناسب سیستمیک چیست؟

الف (nizatidine)

ب (cladribine)

ج (midazolam)

د (ketamine)

۱۰۱- مرد جوانی دچار ضایعات ندولر متعدد و سفت در ناحیه Vertex و بالای اکسیپیتال سر شده است. ضایعات به سرعت مترشح شده و باعث ریزش مو و بوی بد در آن ناحیه می شوند کدام روش درمانی پیشنهاد می شود؟

الف (ایزوترتینوئین 0.5-1.5 mg/kg روزانه تا ۴ ماه بعد از رمیسیون کلینیکی
ب (ایزوترتینوئین 0.5-1.5 mg/kg بمدت یکسال
ج (داکسی سایکلین 100mg دو بار در روز بمدت ۶ ماه
د (داکسی سایکلین 100mg دو بار در روز بمدت ۶ هفته

۱۰۲- کدام مورد در کاهش دفورمیتی ناخن بعد از بیوپسی ماتریکس اهمیت ندارد؟

- الف (بیوپسی از دیستال ماتریکس
ب (بیوپسی بصورت tangential
ج (بیوپسی بصورت horisontal
د (سوچور زدن بدنبال بیوپسی با پانچ ۳ میلی متری

۱۰۳- بیمار آقای است ۲۳ ساله که به علت خارش منتشر از ۳ ماه قبل مراجعه کرده است. خارش وی بعد از استحمام با آب گرم و نیز شبها تشدید دارد. در معاینه پاپولهای اریتماتو خارش دار بصورت قرینه روی دستها و بخصوص لابلای انگشتان و نواحی تناسلی و کمر وجود دارد. تونلهای زیر پوستی سفید خاکستری و مارپیچی شکل در روی اسکروتوم مشاهده می شود. کدامیک از اقدامات زیر را برای درمان موفق وی ضروری نمی دانید؟

- الف (گذاشتن لباسها و ملافه داخل کیسه به مدت ۱۰ روز همزمان با درمان بیمار
ب (درمان همزمان تمام افراد خانواده علیرغم نداشتن خارش و علائم بالینی بیماری
ج (درمان همزمان حیوانات خانگی مثل گربه و سگ که با بیمار تماس داشته اند
د (تکرار درمان قبلی به فاصله یک هفته بعد از اولین جلسه درمانی

۱۰۴- بیماری بدنبال مصرف پنی سیلین دچار تب بالا و ضایعات پوستولر شده که از ناحیه صورت شروع شده و در عرض چند ساعت منتشر شده است. پوستولر ها استریل بوده و روی زمینه ضایعات اریتماتو و ادماتور ایجاد شده اند و سوزش خارش دارند. در بعضی نواحی ضایعات پورپوریک و وزیکولرهم وجود دارند. کدامیک از موارد زیر جزء علائم هیستولوژیکی کاراکتریستیک این بیماری نمی باشد؟

- الف (واسکولیت
ب (نکروز کراتینوسیتها
ج (اگزوسیتوز ائوزینوفیل ها
د (آکانتوزیس

۱۰۵- کدام میکروارگانیزم در ابتلا به primary cutaneous B-cell lymphoma دخیل است؟

الف (mycobacterium marinum)

ب (mycobacterium tuberculosis)

ج (salmonella)

د (borrelia)

۱۰۶- در خانمی که بعلت هیپرسوتیسم تحت درمان دارویی Cyprotrone acetate می باشد کدام عارضه انتظار نمی رود؟

الف (هیپرتانسیون)

ب (Mastodynia)

ج (weight loss)

د (loss of libido)

۱۰۷- در کدام نوع از ضایعات زیر slow mohs surgery توصیه می شود؟

الف (lentigo maligna)

ب (Erythroplasia of Queyrat)

ج (Keratoacanthoma)

د (Atypical fibroxanthoma)

۱۰۸- بیمار خانم ۲۵ ساله است که به علت ضایعات پوستی در ناحیه گردن و چین های بزرگ بدن از چند سال قبل مراجعه کرده است. در معاینه پاپولهای مایل به زرد رنگ و ظریف روی پوست گردن کشاله ران زیر بغل و نواحی پوپلیته و آنته کوبیتال دارد. پوست این نواحی حالت پوست مرغی داشته و نیز دچار شلی و گاه Folding است. سطح داخلی لب تحتانی نیز ضایعات مشابه دارد. در بیوپسی بعمل آمده از ضایعات پوستی قطعه قطعه شدن الیاف الاستیک درم میانی و عمقی همراه با رسوب کلسیم وجود دارد. کدامیک از موارد زیر بیمار را طی سالهای آینده معمولاً تهدید نمی کند؟

الف (Internal malignancy)

ب (progressive loss of vision)

ج (Intermittent claudication)

د (gastrointestinal bleeling)

۱۰۹- کدامیک از داروهای زیر باعث ریزش مو در فاز آناتزن نمی شود؟

الف (Thallium)

ب (Timolol)

ج (Bismuth)

د (Gold)

۱۱۰- بیماری با سابقه ۱۰ ساله مصرف فنی توئین با پلاک های انفیلتره ارغوانی رنگ روی تنه مراجعه نموده است. کدام گزینه در تشخیص Cutaneous T-cell lymphoma از واکنش دارویی در این بیمار دقیق تر است؟

- الف (tissue histopathology)
- ب (serum flow cytometry)
- ج (immunohistochemistry)
- د (ultrasonography)

۱۱۱- در بیمار مبتلا به Darier که تحت درمان Acitretin می باشد و پاسخ درمانی مشاهده شده است جهت جلوگیری از تشدید ضایعات در کدام فصل از سال intermittent therapy پیشنهاد می کنید؟

- الف (بهار)
- ب (تابستان)
- ج (پاییز)
- د (زمستان)

۱۱۲- یک مریض که ۲ روز قبل تحت جراحی با ترمیم Transpositional flap برای BCC ناحیه صورت قرار گرفته است مراجعه نموده است. در معاینه pale شدن ناحیه نوک فلپ مشاهده می شود. کدام اقدام را پیشنهاد می کنید؟

- الف (برداشتن برخی سوچور ها)
- ب (اکسیژن هیپر بار)
- ج (دبرید مان محل)
- د (جابجا کردن برخی سوچور ها)

۱۱۳- در معاینه پوستی پسر بچه ده ساله پاپول های با سطح هیپر کراتوتیک به اندازه ۸-۵ میلی متر به صورت خطی روی بازوی راست وجود دارند. نقاط سیاه رنگ در سطح ضایعات مشاهده نمی شوند. وی یکماه قبل سابقه بالا رفتن از درخت و خراشیدگی سطحی در این محل را ذکر می کند. سابقه بیماری قبلی و مصرف دارو ندارد. سایر نواحی پوست نرمال می باشند. اولین اقدام در این بیمار کدام است ؟

- الف (آزمایش قند خون ناشتا و ۲ ساعت بعد از غذا)
- ب (درخواست Bun, Cr و سونوگرافی کلیه ها)
- ج (معرفی بیمار جهت انجام بیوپسی از ضایعات)
- د (تجویز ترتینوئین موضعی و توصیه به پرهیز از تروما)

۱۱۴- بیماری که سالها مبتلا به کولیت اولسراتیو بوده اخیرا دچار پاپولوپوستول های حساس متعدد در ساق پاها شده است که بتدریج بزرگتر و اولسره شده اند. حاشیه ضایعات اریتماتو و اندوره هستند و بعد از بهبودی اسکار های آتروفیک پیگمانته برجای می گذارند. پاتولوژی ضایعات اولیه یک راکسیون نوتروفیلیک و اسکولر نشان داده است. کدامیک از موارد زیر برای بیمار کاربرد درمانی ندارد؟

الف (Zinc

ب (calcium

ج (vit D

د (Biphosphonates

۱۱۵- خانم ۴۵ ساله ای از ۲ سال پیش دچار پاپولهای ویولاسه روی گردن است. در بررسی هیستوپاتولوژیک سلولهای لنفوئید با طرح ندولر در سراسر درم پراکنده اند که برخی از آنها germinal center نیز دارند. با توجه به اینکه ضایعات پوستی به استروئید موضعی و داخل ضایعه مقاوم بوده اند درمان مناسب چیست؟

الف (interferon α

ب (infliximab

ج (hydroxychloroquine

د (thalidomide

۱۱۶- تزریق Botox در کدام مورد زیر با بهبودی بیماری همراه بوده است؟

الف (درگیری کف دست در داریر

ب (درگیری زیر بغل در داریر

ج (درگیری کف دست در هیلی میلی

د (درگیری زیر بغل در هیلی میلی

۱۱۷- از نظر معیار های زیبایی بالاترین قسمت قوس ابرو باید در کجا باشد؟

الف (در امتداد خطی که از مردمک می گذرد

ب (در امتداد خطی که از لترال لیمبوس می گذرد

ج (در امتداد خطی که از مدیال لیمبوس می گذرد

د (در امتداد خطی که از کانتوس خارجی می گذرد

۱۱۸- در کدامیک از موارد زیر Cutis Verticis gyrate مشاهده نمی شود؟

الف (Chronic renal failure

ب (Graves disease

ج (Insulin resistance

د (Acromegaly

۱۱۹- خانمی با حاملگی ۷ ماهه بطور ناگهانی دچار ضایعات پوستی بصورت پاپولها و پلاکهای اورتیکاریال خارش دار در اطراف ناف شده که بعداً وزیکولها و تاوولهای روی زمینه اریتماتو ظاهر شده و منتشر شده اند. بیوپسی پوستی شکاف ساب اپیدرمال و ایمونوفلورسانس مستقیم تجمع IgG, C3 در BMZ نشان می دهد. کدامیک از موارد زیر در این بیماری صدق نمی کند؟

- الف (ضایعات وزیکولر در نوزاد این مادر ممکن است دیده شود
- ب (ریسک prematurity نوزاد وجود دارد
- ج (احتمال عود با مصرف کنتراسپتیوهای خوراکی وجود دارد
- د (گرفتاری مخاطات در ۲۰٪ این بیماران وجود دارد

۱۲۰- شایعترین منشا ضایعات متاستاتیک پوستی در خانمها کدام است؟

- الف (ملانوم پوستی
- ب (کارسینوم تخمدان
- ج (نئوپلازی دهانه رحم
- د (کانسر ریه

۱۲۱- کدامیک از انواع فتودرماتیت ها به شدت با HLADR4 همراهی دارد؟

- الف (Actinic prurigo
- ب (PLE
- ج (Hydroa vacciniforme
- د (Chronic actinic dermatitis

۱۲۲- کدام یک جزء فانکشن الفا هیدروکسی اسید نمی باشد؟

- الف (نازک شدن استراتوم کورنئوم
- ب (نازک شدن لایه خاردار
- ج (افزایش سنتز گلیکوز آمینوگلیکانها
- د (خاصیت آنتی اکسیدان

۱۲۳- در معاینه پوستی کودک ۲ ساله پاپولها و ندولهای به رنگ پوست در اطراف پاشنه ها مشاهده می شوند که فاقد علامت هستند. با خوابیدن و بالا بردن ساق پا این ضایعات محو شده و با ایستادن ظاهر می شوند. والدین کودک نگران این ضایعات هستند. از سایر نظرها کودک نرمال است کدامیک از موارد زیر را مناسب می دانید؟

- الف (انجام کرایوتراپی ضایعات پوستی
- ب (تجویز کورتیکواستروئید موضعی
- ج (اطمینان دادن به والدین بدون اقدام درمانی
- د (تزریق رتینوئید موضعی شب یک مرتبه قبل از خواب

۱۲۴- در لوپوس اریتماتوی نوزادی تمام موارد زیر صدق می کند بجز:

- الف (همراهی قوی با آنتی بادیهای anti-Ro دارد
 ب (تماس با نور خورشید برای ایجاد ضایعات ضروری است
 ج (ضایعات بدون ایجاد اسکار بهبود می یابند
 د (بلوک قلبی مادر زادی معمولاً از موقع تولد وجود دارد

۱۲۵- پاسخ درمانی به UVB در کدام فرم بالینی پسوریازیس بیشتر است ؟

- الف (اریترو درمیک
 ب (پالمار
 ج (سبورئیک
 د (پوستولر

۱۲۶- پسر ۷ ساله بدنبال قرار گرفتن در معرض آفتاب دچار ضایعات ماکولر و پاپولر دردناک در صورت شده است. بعد از چند ساعت ضایعات به پلاک تبدیل شده و دور آن وزیکولار می شود. بعد از چند هفته بهبودی اسکار Varioliform ایجاد می گردد تشخیص کدام است؟

- الف (PLE
 ب (Hydroa vacciniforme
 ج (Actinic prurigo
 د (Chronic actinic dermatosis

۱۲۷- کدامیک جزء موارد Superficial peeling نمی باشد؟

- الف (گلیکولیک اسید ۶۰-۵۰٪
 ب (محلول جسنر
 ج (TCA 40%
 د (سالیسیلیک اسید ۳۰٪

۱۲۸- بیمار دختر ۱۴ ساله ای است که از چند ماه قبل دچار دپرسیونهای خطی آتروفیک و صورتی رنگ روی نواحی ران باسن و Breasts شده است. سابقه بیماری سیستمیک یا مصرف داروی قبلی ندارد. کدام یک از درمانهای زیر را برای وی تجویز نمی کنید؟

- الف (پماد هیدروکورتیزون موضعی
 ب (لیزر PDL
 ج (لیزر اگزایمر
 د (ترتینوئین ۰/۵٪

۱۲۹- در بیماری درماتومیوزیت تمام موارد زیر صحیح است بجز:

- الف (کالسینوزیس در نوع جوونیل شایعتر است
- ب (سیکلوفسفامید در پاتوژنز آن نقش دارد
- ج (ایجاد بدخیمی در پلی میوزیت بالغین شایعتر است
- د (قدم اول درمانی پردنیزولون خوراکی است

۱۳۰- photodynamic therapy در درمان کدام بیماری موثر نیست؟

- الف (Psoriasis
- ب (rhynophyma
- ج (condyloma acuminata
- د (photoaging

۱۳۱- مرد میان سالی با پاپول های سفید به ابعاد ۲-۳ میلی متر در روی هلیس گوش مراجعه کرده است. در بررسی پاتولوژی بافت فیبروز همراه با متاپلازی غضروف دیده می شود. تشخیص چیست؟

- الف (Chondrodermatitis Nodularis helicis
- ب (Acanthoma Fissuratom
- ج (Gouty Tophi
- د (Weathering nodules of the ear

۱۳۲- در یک خانم با رگهای واریسی 3mm در ناحیه ساق پا کدام روش درمانی را پیشنهاد نمی کنید؟

- الف (اسکروتراپی
- ب (فلبوتومی
- ج (1064 NdYaG Laser
- د (Endovenous laser ablation)

۱۳۳- همراهی کدامیک از موارد زیر در بیماران مبتلا به اریتم ندوزوم الزاما " نشانگر بیماری سیستمیک همراه می باشد؟

- الف (Diarrhea
- ب (arthritis
- ج (Fever
- د (Malaise

۱۳۴- خانم ۴۰ ساله دچار ادم و درد در بازوها شده که سریعاً "بطرف فیروز و نمای پسودوسلولیت پیشرفت کرده است. دستها سالم هستند. آزمایش خون ESR بالا , هیپرگاماگلوبولینمی و آنتوزینوفیلی نشان می دهد سطح ANA و کمپلمان نرمال است. اولین قدم درمانی شما چیست ؟

- الف (پردنیزولون
- ب (بلتومایسین
- ج (داپسون
- د (متوترکسات

۱۳۵- کدام لیزر جهت برداشتن تاتو مناسب تر است ؟

- الف (excimer
- ب (diode
- ج (pulse dye
- د (Q-switched

۱۳۶- کدامیک از موارد زیر کنتراندیکاسیون نسبی جهت مصرف گلوکوکورتیکو استروئید سیستمیک محسوب نمیشود؟

- الف (اولسر پپتیک فعال
- ب (دپرسیون شدید
- ج (درماتوز مزمن شدید
- د (TB فعال

۱۳۷- ماکزیمم چربی ساکشن شده طی یک جلسه در یک ناحیه لیپوساکشن چقدر می تواند باشد ؟

- الف (۳/۵ لیتر
- ب (۴ لیتر
- ج (۴/۵ لیتر
- د (۵ لیتر

۱۳۸- بیمار خانم ۳۰ ساله ای است که به علت ضایعات پوستی در ناحیه بازوی راست مراجعه کرده است. در معاینه ندول و پلاک های تندر زیر جلدی همراه با Dyspigmentation , تلانژکتازی , آتروفی و پوسته ریزی در سطح پوست همان ناحیه مشاهده میشود. در پاتولوژی پانیکولیت لوبولر همراه با نکروز هیالن لوبولهای چربی و انفیلترای لنفوسیت و پلازما سل مشاهده می شود. سابقه ضایعات مشابه را قبلاً " نداشت است. محتمل ترین تشخیص کدام است ؟

- الف ($\alpha 1$ -Antitrypsin deficiency panniculitis
- ب (Lupus panniculitis
- ج (Morphea and scleroderma
- د (Subacute nodular migratory panniculitis

۱۳۹- خانم ۳۵ ساله با چند پلاک پوستی در ناحیه تنه مراجعه کرده است. در ابتدا بصورت پلاک های اریتماتو و ادماتو با شروع تدریجی که بعداً " قسمت مرکزی اسکروتیک شده است . پوست اندوره با مرکز سفید عاجی و حاشیه ویولاسه است. ضایعات بدون مو و غدد عرق هستند. در معاینه بیمار سایر نواحی پوست نرمال است. کدامیک از موارد زیر جز درمانهای پیشنهادی نمی باشد؟

الف (پنی سیلین

ب (سیکلوسپورین

ج (متوترکسات

د (پنی سیلامین

۱۴۰- بیماری برای درمان اسکار آکنه تحت درمان با Fractional co2 Laser قرار گرفته است. کدام درمان موضعی زیر به کنده شدن راحت دلمه ها کمک میکند ؟

الف (بتادین

ب (آب دالیبور

ج (ترکیب آب و سرکه

د (ترکیب جوش شیرین الکل

۱۴۱- بیماری تحت درمان کورتیکواستروئید سیستمیک می باشد. از شما در مورد کاتاراکت سوال می کند. حداقل دوز و مدتی که می تواند این عارضه را ایجاد کند کدام است؟

الف (۱۰ میلی گرم روزانه به مدت یک سال

ب (۵۰ میلی گرم روزانه به مدت یک سال

ج (۱۰ میلی گرم روزانه به مدت ۶ ماه

د (۱۰ میلی گرم روزانه به مدت یک ماه

۱۴۲- بعد از کاشت مو حداکثر زمان لازم برای رشد مجدد و حداکثری موهای کاشته شده چقدر است؟

الف (۶ ماه

ب (۹ ماه

ج (۱۴ ماه

د (۱۸ ماه

۱۴۳- در بیماران مبتلا به توپروزاسکلروزیس کدامیک از موارد زیر موقع تولد وجود دارد ؟

الف (Shagreen Patch

ب (Koenen Tumors

ج (Angiofibroma

د (Hypomelanotic macules

۱۴۴- خانم ۴۵ ساله با خشکی مخاط چشم ، دهان و واژن مراجعه نموده است. در معاینه پورپوراهای پالپابل و اسکولیت کهیری در پوست دیده میشود. نوروپاتی محیطی و از بین شنوایی دارد. در آزمایش ، اتو آنتی بادی های **anti-La/SS-B** , **Anti-Ro/SS-A** وجود دارند. کدام جز درمانهای انتخابی نمی باشد؟

الف) کورتیکواستروئید سیستمیک

ب) متوترکسات

ج) هیدروکسی کلروکین

د) مهار کننده های $TNF-\alpha$

۱۴۵- Squamous cell carcinoma در کدام محل آناتومیک با رادیوتراپی بهبود می یابد ؟

الف) پشت سر

ب) لب تحتانی

ج) لاله گوش

د) پشت دست

۱۴۶- خانم حامله ای به طور تصادفی رتینوئید خوراکی مصرف کرده است. آسیب Neural crest برای جنین مطرح می باشد. به نظر شما مصرف در کدام هفته می تواند بیشترین آسیب را به سلولهای فوق برساند؟

الف) هفته ۱ حاملگی

ب) هفته ۴ حاملگی

ج) هفته ۱۲ حاملگی

د) هفته ۱۸ حاملگی

۱۴۷- بیشترین موارد نکروز مربوط به تزریق ژل هیالورونیک اسید در کدام ناحیه گزارش شده است ؟

الف) ناحیه گلابلا

ب) ناحیه نازولابیال

ج) ناحیه لب

د) ناحیه check

۱۴۸- در بیماران دچار نوروفیبروماتوز تیپ ۱ کدامیک از علایم زیر دیرتر از بقیه ظاهر می شود ؟

الف) Intertriginous Freckling

ب) Plexiform neurofibroma

ج) Multiple cutaneous neurofibroma

د) Optic glioma

۱۴۹- انجام الکتروسرجری در کدام محل آناتومیک باید با احتیاط انجام شود؟

الف (لب فوقانی

ب (زیر بغل

ج (پس سر

د (دور مقعد

۱۵۰- در درمان سردرد میگرنی با بوتاکس ، تزریق کدام ناحیه ضرورت ندارد؟

الف (بین ابروها

ب (پاریتال

ج (تمپورال

د (اکسی پوت

موفق باشید.