

به نام خدا

سر نوشت

خوانندگان محترم کتاب مجموعه تست آوید؛

خاطرتان هست که پایان امید، پایان جهان است؟

لذا این کتاب برای شما که به دنبال تغییر و ارتقا هستید؛

به جهت ارائه نکات مهم کتاب برکت ۲۰۲۲ در قالب تست‌های تالیفی، مورد، ارتقا و دستیاری (سال‌های ۱۳۹۰ تا ۱۴۰۱) فراهم شد.

ذکر این نکته لازم است: سوال‌های تالیفی با هدف ارائه نکاتی که تا کنون از دید و نظر طراحان سوالات به دور بوده مدل‌سازی

شده، بنابراین ممکن است درجه سختی سوالات با آزمون دستیاری مطابقت نداشته باشد.

پیشاپیش بابت نواقص احتمالی عذرخواهی کرده و امید است که با ارائه این کتاب گامی در رسیدن به اهداف شما برداشته باشیم.

با احترام

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۷.....	فصل اول: ضایعات زخمی، وزیکولوبولوز/فصل ۳ برکت ۲۰۲۱.....
۳۰.....	پاسخنامه - فصل ۱: ضایعات زخمی، وزیکولوبولوز/فصل ۳ برکت ۲۰۲۱.....
۵۳.....	نکات فصل ۱.....
۵۵.....	فصل دوم: ضایعات سفید و قرمز مخاط دهان/فصل ۴ برکت ۲۰۲۱.....
۸۳.....	پاسخنامه - فصل ۲: ضایعات سفید و قرمز مخاط دهان/(فصل ۴ برکت ۲۰۲۱).....
۱۰۹.....	نکات فصل ۲.....
۱۱۱.....	فصل سوم: فصل ۳: ضایعات پیگمانته مخاط دهان/فصل ۵ برکت ۲۰۲۱.....
۱۳۹.....	پاسخنامه - فصل ۳: ضایعات پیگمانته مخاط دهان/فصل ۵ برکت ۲۰۲۱.....
۱۶۲.....	نکات فصل ۳.....
۱۶۵.....	فصل چهارم: فصل ۴: ضایعات خوش خیم حفره دهان و فکین/فصل ۶ برکت ۲۰۲۱.....
۱۸۴.....	پاسخنامه - فصل ۴: ضایعات خوش خیم حفره دهان و فکین/فصل ۶ برکت ۲۰۲۱.....
۱۹۵.....	نکات فصل ۴.....
۱۹۷.....	فصل پنجم: فصل ۵: غدد بزاقی/فصل ۹ برکت ۲۰۲۱.....
۲۳۲.....	پاسخنامه - فصل ۵: غدد بزاقی/فصل ۹ برکت ۲۰۲۱.....
۲۷۵.....	نکات فصل ۵.....

ضایعات زخمی، وزیکولوبولوز / فصل ۳ برکت ۲۰۲۱

سوالات تالیفی

۱- در کدام یک از بیماران که نسبت به HSV به صورت Seropositive هستند، نیاز به پروفیلاکسی وجود دارد؟

الف) لوسمی (ب) پیوند مغز استخوان (ج) پیوند کلیه (د) پیوند کبد

۲- در افراد با نقص ایمنی، ضایعات دهانی HSV در افتراق با کدام مورد قرار نمی گیرد؟

الف) آفت (ب) نوتروپنی (ج) EBV (د) قارچ

۳- کدام روش تشخیص، حساسیت و اختصاصیت مشابه با کشت در تشخیص HSV دارد؟

الف) PCR (ب) IgG سرم (ج) IgA سرم (د) Diff

۴- کدام شرایط نمای بالینی مشابه با ژنژیواستوماتیت اولیه می تواند داشته باشد؟

الف) HMF (ب) هرپانژین (ج) MMP (د) الف و ج

۵- گزینه صحیح را انتخاب کنید؟

الف) آسیکلوویر از طریق مهار تیمیدین کیناز بر تمام سلولها اثر می گذارد.

ب) در بیماران تحت پیوند مغز استخوان، در تمام بیماران Seropositive، آسیکلوویر شروع می شود.

ج) Bioavailability آسیکلوویر ۵-۳ مرتبه بالاتر از والاسیکلوویر است.

د) در HSV اولیه درمان تنها هیدراتاسیون و Supportive است.

۶- تغییرات حسی در زونا به چه صورت است؟

الف) هیپراستزی (ب) دیس استزی (ج) آلودینیا (د) هیپواستزی

۷- بیشترین مکانی که در HZI درگیر می‌شود کدام است؟

- الف) سینه‌ای (ب) کمری (ج) صورتی (د) الف و ب

۸- مهمترین فاکتور مستعدکننده‌ی PHN کدام است؟

- الف) سن (ب) درد دوره‌ی پرودرمان
ج) شدت بالای بیماری در فاز راش (د) سرکوب ایمنی

۹- کدام شرایط زیر می‌تواند نمای بالینی مشابه مصرف بیس فسفونات داشته باشد؟

- الف) HZI (ب) HSV در افراد با ایمنی تضعیف شده
ج) CMV (د) نوتروپنی

۱۰- کدام ارگان‌سیسم باعث تبدیل NUP به Cancrum oris می‌شود؟

- الف) تریونماپالیدوم (ب) پرووتلا اینترمدیا (ج) فوزوباکتریوم نکروفوروم (د) کمپیلوباکتر

۱۱- کدام عامل باعث اریتم مالتی فرم عودکننده می‌باشد؟

- الف) HSV (ب) بنزوئیک اسید (ج) Nsaid (د) داروی ضد تشنج

۱۲- EM با SJS در کدام مورد متفاوت است؟

- الف) نمای بالینی (ب) اتیوپاتوژنز (ج) شدت درگیری (د) الف و ب

۱۳- شایع‌ترین ریسک فاکتور Sjs کدام است؟

- الف) آلوپرینول (ب) Nsaid (ج) HSV (د) ضد تشنج

۱۴- کدام ناحیه تقریباً در استوماتیت پلاسماسلی درگیر می‌شود؟

- الف) لثه مارژینال (ب) لثه چسبنده (ج) تمام ضخامت لثه (د) مخاط باکال

سوالات آزمون های دستیاری، مورد و ارتقا سال های گذشته

۸۷- در یک بیمار دچار ضعف ایمنی وجود یک زخم نکروتیک منفرد، بزرگ، دردناک که از هفته ها قبل در دهان وی حضور دارد و موجب exfoliation دندان پره مولر فک پایین شده است، عفونت با کدام ویروس مطرح است؟ (بورد ۹۰)

الف) HSV ب) VZV ج) EBV د) HHV₈

۸۸- تمام موارد زیر در سندرم بهجت دیده می شود به جز: (بورد ۹۱)

الف) درگیری سیستم عصبی مرکزی ب) التهاب مشیمه
ج) درگیری مفاصل کوچک د) زخم رودهای

۸۹- در کدام یک از بیماری های اتوایمیون، ضایعات پوستی به صورت مرکزی به سمت تنه و به طور قرینه گسترش پیدا می کند؟ (بورد ۹۱)

الف) لیکن پلان ب) اریتم مالتی فرم ج) BP د) EBA

۹۰- معمولاً کدام یک از ویروس ها هرپس در ایجاد بیماری مادرزادی نقش دارند؟ (بورد ۹۱)

الف) CMV ب) HSV₁ ج) HHV₆ د) EBV

۹۱- تمام موارد زیر می تواند از نشانه های PNP باشد به جز؟ (بورد ۹۱)

الف) تاول کف دست ها و پاها ب) پاپول های خارش دار روی پوست
ج) دلمه های خونریزی دهنده روی لبها د) ضایعات تنها در قسمت قدامی دهان

۹۲- Post herpetic neuralgia: (بورد ۹۲)

الف) یکی از عوارض نادر زونا است. ب) با تجویز فوسکارنت درمان می شود.
ج) ناشی از آسیب به اعصاب مرکزی و محیطی می باشد. د) معمولاً همراه با فلج بل است.

۹۳- شایع‌ترین درماتوز زیر اپی تلیالی تاوولی کدام است؟ (بورد ۹۲)

- (الف) سیکاتریال پمفیگوئید (ب) BP (ج) LAD (د) بیماری بلوز مزمن کودکی

۹۴- احتمال بروز سندرم استیون جانسون به دنبال کدام یک کمتر است؟ (بورد ۹۲)

- (الف) عفونت HSV (ب) عفونت پنومونی مایکوپلاسمایی
(ج) مصرف Nsaid (د) ضد تشنج

۹۵- کدام یک از عفونت‌های قارچی زیر ممکن است همراه EM دیده شود؟ (بورد ۹۲)

- (الف) کریپتوکوکوس (ب) کوکسیدومایکوزیس
(ج) مایکوپلازما (د) موکورمایکوزیس

۹۶- نمونه‌های بیوپسی پوستی در کدام یک از بیماری‌های زیر مملو از اتوزینوفیل است؟ (بورد ۹۲)

- (الف) پمفیگوئید غشای مخاطی (ب) پمفیگوس ولگاریس
(ج) پمفیگوئید بلوز (د) پمفیگوس وژتانس

۹۷- وزیکول‌ها و بول‌های خوشه‌ای مانند، روی زمینه‌ی ملتهب، مشخصه کام‌یک از بیماری‌های تاوولی زیر است؟

(بورد ۹۲)

- (الف) LAD (ب) پمفیگوئید خوش‌خیم کودکان
(ج) پمفیگوئید بلوز (د) پمفیگوئید غشای مخاطی

۹۸- احتمال بروز آنکیلوگلوسیا در کدام بیماری مطرح می‌باشد؟ (بورد ۹۲) و (بورد ۹۳)

- (الف) اپیدرمولیزیس بولوزا (ب) پمفیگوس
(ج) LgA خطی (د) پمفیگوس پارائتوپلاستیک

پاسخنامه – فصل ۱: ضایعات زخمی، وزیکولوبولوز/فصل ۳ برکت ۲۰۲۱

۱) پاسخ: گزینه (ب) صحیح می‌باشد.

برای بیماری‌هایی که تحت پیوند سلول‌های بنیادی خونساز قرار می‌گیرند، درمان ضد ویروس مثل آسیکلوویر یا والاسیکلوویر در دوزهای سرکوب‌کننده برای همه‌ی بیماری‌هایی که تست سرمی مثبت HSV دارند باید شروع شود.

۲) پاسخ: گزینه (ج) صحیح می‌باشد.

RIH در فرد با ضعف ایمنی می‌تواند هر جای دهان رخ دهد و با زخم آفتی اپیزودیک در تشخیص افتراقی باشد. در افراد مبتلا به ضعف سیستم ایمنی، زخم‌های ثانویه به عفونت CMV، عفونت قارچی و نوتروپنی باید در افتراق با RIH در نظر گرفته شود.

۳) پاسخ: گزینه (د) صحیح می‌باشد.

تعیین آنتی ژن با روش ایمونوفلورسانس مستقیم یا غیر مستقیم با استفاده از نوع خاصی از آنتی بادی منوکلونال نشاندار شده با فلورسین (enzyme inked immunoassay) بر روی نمونه اسمیر و scraping انجام می‌شود و روش جایگزین کشت است با حساسیت و اختصاصیت مشابه و خیلی سریع انجام می‌شود.

۴) پاسخ: گزینه (د) صحیح می‌باشد.

عفونت‌های کوکساکسی ویروس (خصوصاً بیماری دست، پا و دهان) ممکن است به صورت زخم گسترده مقلد از زنجیواستوماتیت هرپسی اولیه باشد ولی زخم‌ها عموماً بصورت خوشه‌ای (Clustered) نبوده و التهاب ژنرالیزه لثه معمولاً حضور ندارد. در MMP، ژنژیویت دسکوامیتو شایع‌ترین و شاید تنها تظاهر بیماری باشد که بصورت لثه قرمز روشن دیده می‌شود.

۵) پاسخ: گزینه (ب) صحیح می‌باشد.

آسیکلوویر همانندسازی ویروس را مهار کرده و توسط آنزیم تیمیدین کیناز ویروس، فعال می‌شوند. (پس بر سلول‌های غیرآلوده با ویروس تأثیر کمی دارد). والاسیکلوویر پیش‌داروی آسیکلوویر می‌باشد و فراهمی زیستی ۳ تا ۵ برابر آسیکلوویر دارد. از آنجایی که داروهای خانواده آسیکلوویر، ارزان، ایمن و در دسترس هستند، حتی برای درمان قطعی عفونت‌های اولیه مناسب هستند چرا که عفونت زائی و shedding ویروس را کاهش می‌دهند.

۶) پاسخ: گزینه (ب) صحیح می باشد.

نورالژی بعد از هرپس یک عارضه HZI است و به علت نوروپاتی ناشی از اعصاب محیطی و مرکزی و تغییر در پردازش سیستم اعصاب مرکزی ایجاد می شود.

آلودینیا: وضعیتی است که در آن درد، به طور معمول ناشی از محرکی است که به طور مهمول باعث درد نمی شود. هایپر استزی: وضعیتی است که شامل افزایش غیر طبیعی حساسیت به محرک های حسی است. محرک های حساس می تواند شامل صداهایی باشد که می شنویم، غذاهایی که می چشیم، بافت هایی که احساس می کنیم و غیره. و در مقابل هایپواستزی کاهش حساسیت به محرک حسی است.

دیس استزی: نوعی اختلال عصبی است که فرد را دچار احساس درد، خارش، سوزش و محدودیت می کند. این اختلال در اثر آسیب به اعصاب بوجود می آید. هم در علائم پرودرومال و هم در post herpetic neuralgia در زونا این علائم دیده می شود.

۷) پاسخ: گزینه (د) صحیح می باشد.

درماتوم های توراسیک و Lumbar بیشتر از همه درگیر می شوند و سپس درگیری کرانیوفیشیال (شاخه افتالمیک عصب تری ژمینال) بیشترین شیوع را دارد.

۸) پاسخ: گزینه (الف) صحیح می باشد.

فاکتور های مستعد کننده شامل سن بالا (مهمترین)، درد پرودرومال و بیماری بالینی شدید طی مرحله بروز راش حاد است.

۹) پاسخ: گزینه (الف) صحیح می باشد.

HZI می تواند باعث تحلیل و افتادن دندان ها و استئونکروز استخوان های فکین خصوصاً در بیماران HIV مثبت شود.

۱۰) پاسخ: گزینه (ج) صحیح می باشد.

احتمالاً فوزوباکتریوم نکروفرورم در پیشرفت NUP به سمت cancrum oris نقش مهمی را ایفا می کند.

۱۱) پاسخ: گزینه (الف) صحیح می باشد.

EM یک واکنش ازدیاد حساسیت است و عوامل محرک آن شامل:

عفونت مخصوصاً با HSV، مایکوپلاسما و کلامیدیا پنومونیه است. (شایع ترین)

نکات فصل ۱

ترین‌ها:

- زونا درماتوم های توراسیک و Lumbar بیشتر از همه درگیر می شوند و سپس درگیری کرانیوفشیال (شاخه افتالمیک عصب تری ژمینال) بیشترین شیوع را دارد.
- HLB-B51 بیشترین ارتباط را با سندرم بهجت دارد.
- ضایعات PV با بیشترین شیوع درمخاط باکال و اغلب در نواحی تحت تروما در مسیر پلن اکلوزال شروع می‌شوند. مخاط کام زبان و لثه سایر نواحی شایع بیماری است.
- یکی از مهمترین عوارض HZI، نورالژی پس از هرپس است که بصورت دردی است که تا 120 روز بعد از بروز راش‌های حاد ادامه می یابد.
- فاکتور های مستعد کننده درد بعد زونا شامل سن بالا (مهمترین)، دردپرودرومال و بیماری بالینی شدید طی مرحله بروز راش حاد است.
- مهمترین میکروب های ایجاد کننده NUG و NUP که معمولاً همیشه دیده می شوند: تریونما، پروتلا اینترمدیا، فوزوباکتریوم نوکلئاتوم، گونه های پپتواسترپتوکوک، پورفیروموناس ژنژیوالیس، گونه‌های سلنوموناس، کمپیلوباکتر است.
- مهمترین یافته در PCS ارتشاح شدید پلاسماسلی پلی کلونال در لامینا پروپریا است.
- مهمترین عارضه ناتوان کننده بهجت درگیری CNS است.
- در ترکیه و ژاپن بیماری بهجت مهم ترین علت نابینایی در مردان جوان است.
- عفونت مخصوصاً با HSV، مایکوپلازما و کلامیدیا پنومونیه است. (شایع ترین)
- شایع ترین محل های درگیری در EM دستها، صورت و گردن است.
- شایع ترین دارو های تحریک کننده SJS شامل آلوپورینول (شایع ترین)، ضد تشنج ها، آنتی بوتیک و NSAID هستند.
- پیچ تست به منظور شناسایی یک آلرژن در PCS مفیدست اما بیوپسی مفیدترین تست تشخیصی برای این وضعیت است.
- مستعدکننده ترین عامل افت، ارث است.
- مخاط باکال و لبیال شایعترین نواحی ابتلا افت هستند.
- RAS شایع ترین علت زخم های عود کننده دهانی است.
- مخاط دهان شایع ترین محل درگیری در بهجت است و مخاط ژنتیال دومین ناحیه شایع درگیری است.