



سری کتب اکسیر

مجموعه اکسیر پوست (۱)

آمادگی آزمون ارتقا و بورده ۱۴۰۱

تألیف و گردآوری: گروه آموزشی رهپویان شریف

مقدمه ناشر:

موسسه‌ی رهپویان شریف با بیش از بیست و دو سال تلاش در زمینه‌ی چاپ و نشر کتب آمادگی آزمون‌های ارتقاء و مورد تخصصی در بین داوطلبان جایگاه ویژه‌ای دارد.

از این رو با توجه به زمان اندک داوطلبان محترم، برای مطالعه‌ی تکست اصلی و حجم بالای مطالب، موسسه‌ی رهپویان شریف ساختار منحصر به فرد خود را اینگونه ارائه داد تا با دسترسی داوطلبان به خلاصه مطالب موجود در رفرنس و همچنین مرور مطالب در قالب سوالات ارتقاء و مورد چند سال اخیر، در زمان کم بتوان به نتیجه‌ی مطلوب رسید.

همچنین در کنار ساختار اصلی کتب کیمیا، مجموعه کتاب‌هایی با عناوین اکسیر، سیمیا، مرور سریع، آسکی، مقالات و... تولید و در اختیار داوطلبان محترم قرار داده تا نیازهای علمی و آموزشی دستیاران و متخصصین رشته‌های مختلف مد نظر قرار گیرد.

کتاب حاضر که به رهپویان جامعه پزشکی تقدیم می‌شود نتیجه زحمات گروهی از زبده‌ترین مولفین بوده که هدف آن‌ها تهیه خلاصه‌ای در عین حال جامع از مطالب کلیدی کتب مرجع، در کنار بانکی از سوالات آزمون ارتقاء و مورد، جهت آمادگی علمی دستیاران محترم می‌باشد. در این کتاب علاوه بر اینکه سعی شده است کلیه نکات و موضوعات مهم آزمون‌ها با بیانی ساده و شیوا و به صورت کاملاً منظم پوشش داده شود، سوالات آزمون‌های مختلف دانشگاه‌ها و مورد نیز گردآوری و با استفاده از منابع معتبر معرفی و به طور تشریحی به آن‌ها پاسخ داده شده است. شالوده تنظیم این مجموعه آخرین ویرایش منابع آزمون‌های ارتقاء، گواهینامه و دانشنامه تخصصی تعیین شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی بوده که شامل ویرایش چهارم Bologna 2018 و ویرایش چهارم Robinsion 2015 بوده است.

امیدواریم این کتاب نیز همانند دیگر کتب موسسه رهپویان شریف مورد استقبال شایان جامعه پزشکی قرار گیرد.

دکتر مهدی شریف

ریاست موسسه رهپویان شریف



موسسه انتشاراتی رهپویان شریف

عنوان و نام پدیدآور	مجموعه اکسیر پوست: آمادگی آزمون بورده ۱۴۰۱/تالیف و گردآوری گروه آموزشی رهپویان شریف.
مشخصات نشر	تهران: رهپویان شریف، ۱۴۰۰-
مشخصات ظاهری	ج.
فروست	سری کتب اکسیر.
شابک	دوره: 3-3263-978-600-09؛ ۲۸۸۰۰۰۰ ریال؛ ج: ۱-1-3270-978-600-09
وضعیت فهرست نویسی	فیبا
موضوع	پوست -- بیماری‌ها -- آزمون‌ها و تمرین‌ها پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Skin -- Diseases -- Examinations, questions, etc پزشکی -- آزمون‌ها و تمرین‌ها Medicine -- Examinations, questions, etc
شناسه افزوده	موسسه رهپویان تحقیقات و توسعه شریف
رده بندی کنگره	۲/RLV۴
رده بندی دیویی	۵/۶۱۶
شماره کتابشناسی ملی	۸۷۶۷۳۰۷

مبتکر بزرگترین طرح های آموزش پزشکی در کشور

عنوان کتاب: مجموعه اکسیر پوست (۱) / کتاب آمادگی آزمون ارتقا و بورده ۱۴۰۱ تالیف و گردآوری: گروه آموزشی رهپویان شریف ناشر: رهپویان شریف حروفچینی و صفحه آرایی: رهپویان شریف طراح و گرافیسیت: رهپویان شریف	چاپ و لیتوگرافی: رهپویان شریف نوبت چاپ: اول ۱۴۰۰ تیراژ: ۳۰۰ جلد شابک دوره: ۳-۳۲۶۳-۹۷۸-۶۰۰-۰۹-۰۹ شابک: ۱-۳۲۷۰-۹۷۸-۶۰۰-۰۹-۰۹ بهاء: ۲۸۸/۰۰۰ تومان
--	---

آدرس: تهران - خیابان فاطمی غربی نبش جمال زاده - پلاک ۲۷۴ - طبقه دوم

www.drsharif.org

صندوق پستی: ۱۴۱۸۵/۳۱۳

info@drsharif.org

شماره تماس: ۰۲۱-۶۶۹۰۸۰۰۰

این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و هرگونه کپی برداری از این اثر پیگرد قانونی دارد.

راهنمای بخش‌ها و امکانات اپلیکیشن رهپویان شریف

از سال ۱۳۹۹ و در جهت ارتقای سطح آموزش‌های موسسه رهپویان شریف، خدمات بسیار متنوعی که در ادامه به آنها پرداخته می‌شود در قالب **اپلیکیشن رهپویان شریف** ارائه می‌شود. شما می‌توانید به آسانی و با مراجعه به سایت موسسه به آدرس WWW.DRSHARIF.ORG نسبت به نصب اپلیکیشن و استفاده از امکانات آن اقدام فرمایید.

معرفی بخش‌ها

محتوای من:
در این بخش، ویدئوها، پادکست‌ها، تصاویر، متون و... مرتبط با رشته تخصصی شما قرار گرفته است.

فروشگاه آنلاین:
چنانچه قصد تهیه بسته‌های تخصصی رشته خود را داشته باشید، می‌توانید با مراجعه به بخش فروشگاه، آن را مشاهده و تهیه فرمایید.

فلش کارت:
در بخش فلش کارت می‌توانید بسته‌های متنوع سوالات پرتکرار و مهم همراه با نکات کلیدی که توسط اساتید طراحی شده‌اند را مشاهده و آنها را مرور نمایید.

اخبار:
تمام اطلاع‌رسانی‌های مهم رشته شما در این بخش صورت گرفته و شما می‌توانید به آسانی از آنها مطلع گردید.

منوی اپلیکیشن:
لیست تمام ابزارها، آموزش استفاده و ارسال تیکت پشتیبانی در این منو قرار دارد.

اسکن QR:
شما با این ابزار می‌توانید QRهای موجود در کتب هوشمند را اسکن کرده و مستقیماً محتوای مرتبط با آن مبحث را مشاهده فرمایید.

تازه‌ها:
در این بخش آخرین محتوای رشته تخصصی شما که به روز رسانی شده نمایش داده می‌شود و می‌توانید با کلیک بر روی هر کدام، آن را مشاهده فرمایید.

آموزش و آزمون:
در این بخش می‌توانید لینک برگزاری کارگاه‌های آنلاین، آخرین گایدلاین‌ها، متون رفرنس انگلیسی، دوره‌ها و آزمون‌های تخصصی، و تمام آنچه که برای آمادگی آزمون‌ها نیاز است را مشاهده فرمایید.

با آنکه خدمات ارائه شده در این اپلیکیشن که قابل استفاده در انواع موبایل‌های اندرویدی و IOS بوده بسیار متنوع است، لیکن طراحی آن به نحوی است که کاربر بتواند به آسانی و بدون کوچک‌ترین پیچیدگی از تمام قابلیت‌های آن استفاده نماید. لازم به ذکر است در آینده نزدیک و طبق برنامه‌های توسعه‌ای، امکانات و ابزارهای متنوع و کاربردی دیگری متناسب با نیاز داوطلبان گرامی به آن اضافه گردید.

فهرست

- فصل صفر: اصول پایه درماتولوژی ۹
- فصل ۱: آناتومی و فیزیولوژی ۱۵
- فصل ۲: تکامل پوست ۱۷
- فصل ۳: بیولوژی مولکولی ۲۱
- فصل ۴: ایمنولوژی ۲۵
- فصل ۵: نوروفیزیولوژی پوستی ۲۹
- فصل ۶: خارش و دیساستزی ۳۳
- فصل ۷: بیماری سایکو کوتانه ۳۹
- فصل ۸: پسوریازیس ۴۳
- فصل ۹: سایر بیماری‌های پاپولواسکواموس ۴۹
- فصل ۱۰: اریترودرمی ۵۵
- فصل ۱۱: لیکن پلان و درماتوزهای لیکنوئید ۵۹
- فصل ۱۲: درماتیت آتوپیک ۶۷
- فصل ۱۳: سایر ضایعات اگزماتوس ۷۳
- فصل ۱۴: درماتیت تماسی آلرژیک ۷۹
- فصل ۱۵: درماتیت تماسی تحریکی (ICD) ۸۳
- فصل ۱۶: درماتوزهای شغلی ۸۷
- فصل ۱۷: درماتوزها به علت گیاهان ۹۱
- فصل ۱۸: کهیر و آنژیوادم ۹۵
- فصل ۱۹: Figurate Erythema ۹۹
- فصل ۲۰: اریتم مولتی فرم / سندرم استیونس جانسون / توکسیک اپی‌درمال نکرولیز ۱۰۵
- فصل ۲۱: واکنش‌های دارویی ۱۱۱
- فصل ۲۲: پورپورا (مکانیسم‌ها و تشخیص‌های افتراقی) ۱۱۹
- فصل ۲۳: تظاهرات پوستی سندرم‌های انسدادی میکروواسکولار ۱۲۵
- فصل ۲۴: واسکولیت پوستی ۱۲۹
- فصل ۲۵: درماتوزهای مرتبط با اتوزینوفیل ۱۳۵

۱۴۱	فصل ۲۶: درماتوزهای نوتروفیلی
۱۴۹	فصل ۲۷: درماتوزهای حاملگی
۱۵۵	فصل ۲۸: بیولوژی غشای پایه
۱۵۹	فصل ۲۹: پمفیگوس
۱۶۵	فصل ۳۰: پمفیگوئید
۱۶۹	فصل ۳۱: درماتیت هرپتی فرم و Linear IgA Bullous Dermatitis
۱۷۵	فصل ۳۲: اپی‌درمولیز بولوزا
۱۷۹	فصل ۳۳: سایر اختلالات وزیکولوبولوز
۱۸۳	فصل ۳۴: بیماری‌های وزیکولوبولوز و اروزو در نوزادان
۱۸۷	فصل ۳۵: ساختار و عملکرد غدد اکراین و آپوکراین و غدد سباسه
۱۹۱	فصل ۳۶: آکنه و لگاریس
۱۹۵	فصل ۳۷: روزاسه و بیماری‌های مرتبط
۱۹۹	فصل ۳۸: فولیکولیت و سایر اختلالات فولیکولار
۲۰۵	فصل ۳۹: بیماری‌های غدد عرق اکراین و آپوکراین
۲۱۱	فصل ۴۰: اتوآنتی‌بادی‌ها در بیماری‌های اتوایمیون بافت همبند
۲۱۳	فصل ۴۱: لوپوس اریتماتوس
۲۱۹	فصل ۴۲: درماتومیوزیت
۲۲۳	فصل ۴۳: اسکروز سیستمیک (اسکلرودرمی) و اختلالات مرتبط
۲۲۷	فصل ۴۴: مورفه آ و لیکن اسکروز
۲۳۱	فصل ۴۵: سایر اختلالات روماتولوژیک
۲۳۷	فصل ۴۶: موسینوز
۲۴۳	فصل ۴۷: آمیلوئیدوز
۲۴۹	فصل ۴۸: بیماری‌های رسوبی
۲۵۳	فصل ۴۹: پورفیری
۲۵۷	فصل ۵۰: اختلالات calcifying و Ossifying
۲۶۱	فصل ۵۱: بیماری‌های تغذیه‌ای
۲۶۷	فصل ۵۲: GVHD
۲۷۱	فصل ۵۳: تظاهرات درماتولوژیک در بیماران با بیماری سیستمیک

فصل ۵۴: قواعد پایه‌ای ژنتیک	۲۷۷
فصل ۵۵: پایه ژنتیکی بیماری‌های پوستی	۲۸۱
فصل ۵۶: بیولوژی کراتینوسیت	۲۸۵
فصل ۵۷: ایکتیوز، اریتروکراتودرمی و اختلالات مرتبط	۲۸۹
فصل ۵۸: کراتودرمی	۳۰۱
فصل ۵۹: بیماری Darier و بیماری Hailey-Hailey	۳۰۹
فصل ۶۰: نقص ایمنی اولیه	۳۱۹
فصل ۶۱: نوروفیبروماتوز و توبروس اسکروز	۳۳۱
فصل ۶۲: موزائیسیم و ضایعات خطی	۳۴۱
فصل ۶۳: سایر ژنودرماتوزها	۳۴۷
فصل ۶۴: آنومالی‌های تکامل	۳۶۷
فصل ۶۵: بیولوژی ملانوسیت‌ها	۳۷۵
فصل ۶۶: ویتیلیگو و سایر اختلالات هیپوپیگمانتاسیون	۳۷۹
فصل ۶۷: اختلالات هایپرپیگمانتاسیون	۳۸۹
فصل ۶۸: بیولوژی مو و ناخن	۴۰۱
فصل ۶۹: آلوپسی‌ها	۴۰۵
فصل ۷۰: هایپرتریکوز و هیرسوتیسم	۴۱۵
فصل ۷۱: اختلالات ناخنی	۴۲۳
فصل ۷۲: بیماری‌های دهان	۴۳۳
فصل ۷۳: بیماری‌های آنوزنیتال (غیرونرال)	۴۴۳

فصل صفر: اصول پایه در مانتولوژی

۱- زن ۲۵ ساله به علت ماکول پیگمانته بدون علامت در ناحیه ژنیتال مراجعه کرده است. کدامیک از رنگ آمیزی‌های زیر جهت افتراق منشأ ملانوسیتی پیگمانتاسیون وی کمک کننده است؟ (بورد ۱۴۰۰)

- الف) Fontana Masson
ب) Leder
ج) Crystal Violet
د) Masson's Trichrome

کھ پاسخ: الف

- رنگ آمیزی Fontana Masson برای افتراق بین آهن و ملانین، تغییر رنگ ناشی از دارو و بررسی ویتیلیگو به کار می‌رود. در این رنگ آمیزی، ملانین سیاه می‌شود.

- رنگ آمیزی کلر استات استراز یا Leder برای درماتوزهای نوتروفیلی، ارتشاح بدخیم خونی و ماستوسیتوز به کار می‌رود. در این رنگ آمیزی، سلول‌های میلوئید و ماست سل، قرمز می‌شوند.

- رنگ آمیزی Crystal violet برای موسینوز و آمیلوئیدوز به کار می‌رود، موکوپلی ساکارید اسیدی و آمیلوئید به رنگ بنفش متاکرومیک با زمینه آبی درمی‌آیند.

- رنگ آمیزی Masson's trichrome برای افتراق لیومیوم از درماتوفیبروم و تومور عصبی مفید است. در این رنگ آمیزی، عضله صاف به رنگ صورتی درمی‌آید. همچنین ماسون تری کروم در ارزیابی کلاژن درم مثل بیماری‌های پرفوران مفید است، کلاژن به رنگ آبی-سبز می‌شود.

۲- کدامیک از درماتوزهای زیر دارای پوسته‌های ریگ‌دار (gritty) می‌باشد؟ (ارتقا ۱۴۰۰)

- الف) pityriasis versicolor
ب) actinic keratosis
ج) erythema annulare centrifugum
د) pityriasis rosea

کھ پاسخ: ب

- پوسته‌ریزی یا Scale در نتیجه‌ی هایپرکراتوز و تجمع استراتوم کورنئوم به علت افزایش پرولیفراسیون و یا تأخیر دسکوامیشن روی می‌دهد. انواع پوسته‌ریزی:

۱- micaceous مثل پسوریازیس

۲- Leading مثل تینه‌آ

۳- trailing مثل EAC

۴- Gritty مثل اکتینیک کراتوز

۵- کلارت محیطی و پوسته مرکزی مثل پیتیریازیس روزه

۳- بیمار ۵۰ ساله‌ای به علت ضایعه پوستی کاندید بیوپسی می‌باشد. در کدام بیماری ذیل لازم است جهت تشخیص دقیق‌تر نمونه از ضایعات با قدمت کم‌تر از ۲۴ ساعت برداشته شود؟ (بورد ۹۹)

- الف) Lichen planus
ب) Small vessel vasculitis
ج) Psoriasis
د) Mycosis fungoides

کھ پاسخ: ب

در شک به واسکولیت‌ها بهتر است محل بیوپسی در مرکز ضایعات جدید باشد، از ایجاد ضایعه کم‌تر از ۲۴ ساعت گذشته باشد. بهتر است ضایعات بالای زانو برای نمونه‌برداری انتخاب شود.

۴- هنگام بررسی ضایعه پیگمانته ناحیه اسکالپ با درماتوسکوپی مشاهده کدام یافته زیر به نفع منشأ ملانوسیتی ضایعه است؟ (بورد ۹۹)

- الف) Fingerprint-like structures
 ب) Spoke-wheel area
 ج) Leaf-like structures
 د) Aggregated globules

ک پاسخ: د

- گلوبول‌های Aggregated در ضایعات با منشأ ملانوسیتیکی دیده می‌شود.
- ساختار fingerprint like در سبورئیک کراتوز دیده می‌شود.
- مناطق Spoke-wheel و ساختار leaf-like در BCC دیده می‌شود.

۵- بیماری با یک پاپول بدون علامت بر روی بازو مراجعه کرده است. در معاینه با درموسکوپ، dotted vessles و در حاشیه نمای: Reticular depigmentation (typical negative pigment network)

دیده می‌شود. کدام تشخیص صحیح است؟ (بورد ۹۷)

- الف) Intradermal nevus
 ب) Amelanotic melanoma
 ج) Dermatofibroma
 د) Spitz nevus

ک پاسخ: د

- عروق dotted در spitz و ملانوم دیده می‌شود. در ملانوم شبکه پیگمانی آتیپیک است.
- در حال spitz و یا Reed، پترن گلوبال به صورت starburst می‌تواند باشد.

۶- خانم چهل ساله‌ای با شکایت تغییر رنگ و خونریزی از یک ماه قبل در ضایعه قهوه‌ای که از دوران کودکی داشته به شما مراجعه نموده است. در معاینه پاپول قهوه‌ای رنگ یک و نیم سانتی‌متری با حاشیه نامنظم در ناحیه صورت مشهود است. کدام یک از روش‌های بیوپسی زیر را جهت بررسی تشخیصی توصیه می‌نمایید؟ (ارتقا ۹۷)

- الف) Superficial shave
 ب) Deep shave
 ج) Excisional
 د) Punch

ک پاسخ: ج

- تغییر رنگ، خونریزی از یک ماه قبل در ضایعه قهوه‌ای شک به ملانوم را برمی‌انگیزاند.
- در شک به ملانوم بیوپسی Excisional توصیه می‌شود.

۷- کدام یک از یافته‌های درموسکوپی زیر پاتوگنومونیک تشخیص گال می‌باشد؟ (بورد ۹۶)

- الف) Comma vessles
 ب) Arborizing vessles

Jet with contrail (د)

Milky red areas (ج)

کھ پاسخ: د

Jet with contrail ← درموسکوپ پی گال

Central white patch: Accessory nipple ← درموسکوپ پی درماتوفیبروم و

Comma ← عروق: خال مادرزادی، خال درمال

Milky red ← مناطق: ملانوم

۸- بیماری با تشخیص احتمالی DLE برای بیوپسی به اتاق عمل پوست فرستاده می‌شود. از چگونه ضایعه‌ای بیوپسی می‌نمایید؟ (بورد ۹۶)

Fully developed lesion with areas of inflammation (الف)

Early evolving lesion with surrounding tissues (ب)

Center of an early lesion & scarring tissue (ج)

An edematous plaque & surrounding tissues (د)

کھ پاسخ: ب

در بیماری‌های اتوایمیون بافت همبند احتمالی، از ضایعه تکامل یافته باید بیوپسی صورت گیرد و نباید از اسکار بیوپسی گرفته شود.

۹- بیماری با ضایعه اریتماتو روی صورت مراجعه نموده است. در درماتوسکوپ، عروق با یک هاله سفید احاطه شده‌اند و Strawberry pattern مشاهده می‌شود. تشخیص چیست؟ (شیراز ۹۶)

Keratoacanthoma (ب)

Irritated seborrheic keratosis (الف)

Actinic keratosis (د)

Superficial basal cell carcinoma (ج)

کھ پاسخ: د

hairpin ← تومورهای کراتینیزان: SK، SCC

Bowen ← بیماری گلومرولار

BCC ← Arborizing ← عروق

Strawberry ← اکتینیک کراتوز ← عروق

Crown ← هایپرپلازی سباسه ← عروق

۱۰- در نمونه برداری از یک تومور پوستی کدام منطقه را برای بیوپسی انتخاب می‌کنید؟ (شیراز ۹۶)

(ب) ضخیم ترین قسمت ضایعه

(الف) حاشیه ضایعه

(د) ضایعه جدیدتر

(ج) ناحیه نکروتیک

کھ پاسخ: ب

- بهترین منطقه برای بیوپسی:

← تومور: ضخیم‌ترین قسمت

← واسکولیت‌ها: مرکز ضایعه جدید، ضایعه بالای زانو

← لیودورتیکولاریس: مرکز ناحیه Pale.

جهت نکته برداری: ✍

فصل ۱: آناتومی و فیزیولوژی

- ۱- تنوع در کدام یک از عوامل زیر در اختلاف رنگ پوست افراد نقش کمتری دارد؟ (ارتقا ۱۴۰۰)
- الف) مقدار ملانین در ملانوسیتها
 ب) مقدار ملانین در کراتینوسیتها
 ج) تعداد ملانوسیتها
 د) نسبت یوملانین به فئوملانین

ک پاسخ: ج

- تقریباً تعداد ملانوسیتها در نواحی مشابه از بدن افراد سیاه پوست و سفید پوست به یک میزان است و آنچه که باعث اختلاف رنگ می شود عبارتند از:

- مقدار ملانین در ملانوسیتها

- مقدار ملانین در کراتینوسیتها

- نسبت یوملانین به فئوملانین

- ۲- در بولوز پمفیگوئید وجود کدام آنتی ژن در پوست و CNS موجب انسیدانس بیش تر MS، دمانس و پارکینسون در این بیماری می شود؟ (بور د ۹۶)

- الف) Collagen XVII
 ب) BPAG₁
 ج) Collagen III
 د) Desmocollin₁

ک پاسخ: ب

BPAG₁ یک ایزوفرم در CNS دارد. به همین علت، بیماریهایی مثل دمانس، پارکینسون و MS در بیماران BP بیش تر دیده می شود.