



**این اثر تحت حمایت قانون مولفین و مصنفین قرار دارد و
هر گونه کپی برداری از آن ممنوع می باشد.**



رشته پوست

سوالات آزمون مورد و ارتقا ۱۴۰۴

**Bologna Dermatology 2024, Rapini 2021
Rabinson 2015**

مجموعه سوالات آزمون مورد و ارتقا

پوست با پاسخ تشریحی

۱۴۰۵

تألیف و گردآوری:

دکتر معین باغانی

(مورد تخصصی پوست از دانشگاه شهید بهشتی)



موسسه انتشاراتی رهپویان شریف

مبتکر بزرگترین طرح‌های آموزش پزشکی در کشور

عنوان کتاب: سوالات آزمون ارتقاء و بورد سال ۱۴۰۴ پوست / Bologna Dermatology 2024, Rapini 2021, Rabinson 2015 مجموعه سوالات آزمون ارتقاء و بورد پوست با پاسخ تشریحی کتاب آمادگی آزمون ارتقا و بورد ۱۴۰۵ پاسخ‌دهی به سوالات: دکتر معین باغانی	گروه تولید فنی: رهپویان شریف نوبت چاپ اول: ۱۴۰۵ تیراژ: ۳۰۰ جلد شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۰۹-۵۸۸۴-۸ بهاء: ۲/۳۵۰۰/۰۰۰ تومان
--	---

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.

مقدمه ناشر

مؤسسه‌ی 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 این‌رو با توجه به زمان اندک داوطلبان محترم، برای مطالعه‌ی تکست اصلی و حجم بالای مطالب، مؤسسه‌ی 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 تولید و در اختیار داوطلبان محترم قرار داده تا نیازهای علمی و آموزشی دستیاران و متخصصین رشته‌های مختلف مدنظر قرار گیرد.

کتاب حاضر که به رهپویان جامعه پزشکی تقدیم می‌شود نتیجه زحمات گروهی از زبده‌ترین مولفین بوده که هدف آن‌ها تهیه بانکی از سوالات آزمون ارتقا و مورد، جهت آمادگی علمی داوطلبین محترم می‌باشد. در این کتاب سعی شده است کلیه‌ی سوالات آزمون ارتقا و مورد با بیانی ساده و شیوا و به صورت کاملاً منظم و با تفکیکی فصلی پاسخ تشریحی داده شود. شالوده تنظیم این مجموعه آخرین ویرایش منابع آزمون‌های ارتقا و دانشنامه تعیین شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی بوده که شامل ویرایش پنجم Bololognia 2024، ویرایش سوم Rapini 2021، ویرایش سوم 2015 Rabinson امیدواریم این کتاب نیز همانند دیگر کتب مؤسسه رهپویان شریف مورد استقبال شایان جامعه پزشکی قرار گیرد.

دکتر مهدی شریف

ریاست مؤسسه رهپویان شریف

به نام خدا

هر مسر بزرگ، بایک تصمیم کوچک آغاز می شود. تصمیمی برای بهتر شدن، عمیق تر فهمیدن، و سرانجام، رسیدن به جایگاهی که هم شایسته می آن، بنسیم و هم رویش را سال ها و دل پرورنده ایم. رشتی شخصی پوست، رشتای است که در آن دانش و وقت در کنار هم معنا پیدا می کنند. آنچه پیش روی شماست، حاصل تلاش برای ارازی مجموعه ای است که زمینه گاهی برای موفقیت در آزمون های ارتقاء و بود و تخصصی ایران باشد، بلکه راهشانی مطمئن برای تبدیل شدن به تخصصی دقیق تر، آگاه تر و توانمند تر در این عرصه باشد. این کتاب، بر پایه ی جدیدترین ویرایش مرجع جهانی دیتا تو لوری بولونیا (۲۰۲۴) تدوین شده است. بدانید که مسیری پیش روی شما، مسیره شرف است؛ و هر صفحه ای که امروز ورق می زنید، فرادیه مدارتی تبدیل خواهد شد که به سلامت، اعتماد به نفس و زندگی پلکان شامنا می بخشد. به امید آنکه این کتاب، همراه شما در این مسیر برد باشد. نظم حاکم از اشتیاق به تجارب، یادگیری، به شرف است و این کتاب، بهی ای از قلبی مشتاق این نفس است.

دکتر معین باغانی

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



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

۱۱ سوالات مورد پست ۱۴۰۴

۱۴۱ سوالات ارتقا پست ۱۴۰۴

سوالات بورد پوست ۱۴۰۴

۱- خانم ۴۵ ساله به دنبال انجام اندولیف با لیزر دچار Brow ptosis در ابروی راست و ناتوانی در خندیدن و کمی Drooling شده است. هم چنین فرد در هنگام غذا خوردن دچار تجمع غذایی بین دندان‌ها و مخاط دهان می‌شود. درگیری کدام عصب محتمل‌تر است؟

الف) شاخه تمپورال عصب ۷

(ج) مارژینال مندیبالر عصب ۷

پاسخ: گزینه د (بولونیا، فصل ۱۴۲، فصل ۱)

در این بیمار احتمالاً درگیری شاخه‌ی *temporal* و *marginal mandibular* و Buccal شده است. پس بین گزینده‌ها، تنه عصبی آسیب دیده است.

MUSCLES OF FACIAL EXPRESSION INNERVATED VIA CRANIAL NERVE VII (THE FACIAL NERVE)			
Muscle	Innervation – facial nerve branch(es)	Functions	Ipsilateral complications from functional loss
Frontalis	Temporal	- Raises eyebrows - Aids in opening eyes widely (in conjunction with orbicularis oculi)	- Flattening of horizontal forehead tension lines - Inability to raise lowered/"droopy" eyebrow - May be unable to open eyes widely - Only 15% of patients have cross-innervation*
Corrugator supercilii	Temporal	Draws brows medially & downward (scowl expression)	- Difficulty scowling/furrowing brow - Rarely occurs due to cross-innervation†
Orbicularis oculi – upper portion	Temporal	- Closes upper eyelids - Voluntary tight closure (orbital component) - Gentle eye closure & blinking (palpebral component) - Aids in tear extraction (palpebral component)	- Difficulty with eye closure - Rarely occurs due to cross-innervation†
Auricular – anterior and superior (also referred to as temporoparietalis)	Temporal	Draws back temporal skin	
Auricular – posterior	Posterior auricular	Draws back temporal skin	
Orbicularis oculi – lower portion	Zygomatic	- Closes lower eyelids - Tight and gentle eye closures – similar to upper portion (see above) - Aids in tear extraction	- Difficulty with tight eyelid closure - Lower eyelid droop - Complete loss uncommon due to cross-innervation by temporal branch
Nasalis – alar portion	Zygomatic	Facilitates alar flaring & compression	
Procerus	Zygomatic	Causes foreshortening of the nose & "bunny" lines (with nasalis)	
Levator anguli oris	Zygomatic and buccal	Elevates & retracts mouth angles	- Difficulty smiling - Difficulty with lip seal
Zygomaticus major	Zygomatic and buccal	Elevates & retracts mouth angles	- Difficulty smiling - Difficulty with lip seal
Buccinator	Buccal	- Pursing of lips - Apposition of cheeks to teeth & gingivae - Prevents cheek overextension during high intraoral pressure	- Inability to whistle - Food accumulates between teeth & buccal mucosa with chewing
Depressor septi nasi	Buccal	Pulls columella down toward lip	
Nasalis – transverse portion	Buccal	Facilitates alar flaring & compression	
Zygomaticus minor	Buccal	Elevates & retracts mouth angles	May have an effect on smiling expression
Levator labii superioris	Buccal	Elevates upper lip	
Risorius	Buccal and/or marginal mandibular	Elevates & retracts mouth angles	Asymmetric "crooked" smile at rest
Orbicularis oris	Buccal and marginal mandibular	- Pursing & puckering of lips - Apposition of corners of the mouth - Pulls lips against teeth & gingivae	- Difficulty with feeding - Drooling - Muffled speech - Inability to enunciate the letters M, V, F, P, or O
Depressor anguli oris	Marginal mandibular	Depresses & retracts lip	Inability to smile‡
Depressor labii inferioris	Marginal mandibular	Depresses & retracts lip	Inability to smile‡
Mentalis	Marginal mandibular	- Depresses & retracts lip - Elevates chin - Protrudes lower lip - Dimpling of chin	Inability to smile‡
Platysma	Marginal mandibular and cervical	Minor role in retracting mouth angles	

*By the zygomatic branch of the facial nerve.

†By other motor nerves.

‡Normal at rest, but asymmetric expression when smiling.

Table 142.1 Muscles of facial expression innervated via cranial nerve VII (the facial nerve)4. Due to a high degree of anastomoses, damage to the zygomatic or buccal branches is often temporary and less debilitating than a similar injury to the temporal branch

۲- بیمار ۳۵ ساله جهت جراحی خال صورت مراجعه نموده است. نامبرده سابقه واکنش آلرژیک را در بی‌حسی قبلی برای جراحی cyst ناحیه پشت به صورت کهیر، آنژیوادم و برونکواسپاسم می‌دهد. برای استفاده از بی‌حسی کدام ماده مناسب‌تر است؟

الف) Bupivacaine ب) Lidocaine ج) Mepivacaine د) Procaine

(رایبسنون، فصل ۱۴۳ / فصل ۳)

کج پاسخ: د

واکنش‌های آلرژیک به بی‌حسی‌های موضعی اغلب به نوع آمیدی (amide type) مانند **Lidocaine**, **Mepivacaine**, **Bupivacaine** نیستند بلکه معمولاً ناشی از مواد نگه‌دارنده (مثل متیل‌پارابن) هستند. با این حال اگر بیمار سابقه آنافیلاکسی یا برونکواسپاسم واقعی به آمیدها داشته باشد، در جراحی بعدی باید از نوع استری (ester type) استفاده شود.

Procaine از گروه استرها است و ساختار شیمیایی متفاوتی با آمیدها دارد، بنابراین در بیماران با حساسیت به آمیدها ایمن‌تر است.

LOCAL ANESTHETICS FOR INFILTRATIVE AND NERVE BLOCK ANESTHESIA					
Generic name	Trade name®	Onset (min)	Duration plain (h)	Maximum dose plain (mg for 70 kg person)	Maximum dose with epinephrine (mg for 70 kg person)
Amides					
Articaine	Septocaine	2-4	0.5-2	350	500
Bupivacaine hydrochloride	Marcaine	5-8	2-4	175	225
Etidocaine	Duranest	3-5	3-5	300	400
Levobupivacaine hydrochloride	Chirocaine	2-10	2-4	150	Not available
Lidocaine	Xylocaine	Rapid	0.5-2	350	500 (3500 dilute)
Mepivacaine	Carbocaine	3-20	0.5-2	300	500
Prilocaine hydrochloride	Citanest	5-6	0.5-2	400	600
Ropivacaine*	Naropin	1-15	2-6	200	Not available
Esters					
Chlorprocaine hydrochloride	Nesacaine	5-6	0.5-2	800	1000
Procaine	Novocaine	5	1-1.5	500	600
Tetracaine	Pontocaine	7	2-3	100	Not available

*Addition of epinephrine has no effect on onset or duration of action of ropivacaine.

Table 143.1 Local anesthetics for infiltrative and nerve block anesthesia. In clinical practice, the duration of anesthesia appears to be less than stated, especially for head and neck areas. Addition of epinephrine prolongs anesthesia by a factor of two. 1% lidocaine solution = 10 mg/ml.

۳- به دنبال پارگی پوست ناحیه صورت در یک مرکز درمانی روستایی برای پسر بچه ۹ ساله بخیه انجام شده است. بعد از ۱۱ هفته از انجام بخیه، التهاب و قرمزی بدون علایم عفونت در محل بریدگی دیده می‌شود. ریسک ایجاد واکنش بافتی با کدام یک از نخ‌های ذیل بیشتر است؟

- الف) Nylon
ب) Silk
ج) Polyester
د) Polypropylene

کلمه پاسخ: ب (بولونیا، فصل ۱۴۴)