مرور سریع بیماری‌های پوست

مدرس:

دکتر ارغوان عزیزپور

کدام قسمت از پوست دچار ویتیلیگو به درمان کمتر جواب می دهد؟

۱) صورت

۲) تنه

۳) انگشت

۴) ران

پیش کارورزی - اسفند ۹۹-کشوری

خانم جوانی به علت ابتلا به پسوریازیس شدید همراه آرتریت تحت درمان با داروی متوتروکسات می باشد. در حال حاضر دوز درمان ۵ میلیگرم در هفته و بیمار در فاز بهبودی است. اگر بیمار قصد بارداری داشته باشد چه توصیه ای می شود؟

۱) با توجه به دوز کم دارو بارداری منعی ندارد.

۲) در صورت مصرف همزمان اسید فولیک بارداری بلامانع است.

۳) تا سه سال بعد از قطع درمان بیمار نباید باردار شود.

۴) بیمار بایستی چهار ماه قبل از بارداری دارو را قطع کند.

پیش کارورزی - اسفند ۹۹ - کشوری

مردی ۶۰ساله با ضایعات پیگمانته و اولسره بر روی اسکالپ مراجعه نموده است. در معاینه تلانژکتازی به همراه حاشیه مرواریدی در ضایعات مشهود است. بیمار سابقه رادیوتراپی در کودکی به دلیل درماتوفیت را ذکر میکند. مناسبترین تشخیص کدام میباشد؟

۱) بازال سل کارسینوما

۲) لنتیگو مالیگنا

۳) کراتوز سبورئیک

۴) کراتوآکانتوما

پیش کارورزی - شهریور ۹۹ – کشوری

بیماری با پاپول های بنفش خارش دار چندضلعی در فلکسور مچ دست، ساعد و ساق پا و ضایعات اروزیو دردناک مخاط دهان مراجعه نموده است.

کدامیک از موارد ذیل ممکن است در محل ضایعات آروزیو دهان ظاهر شود؟

۱) اسکواموس سل کارسینوما

۲) بازال سل کارسینوما

۳) بیماری بوون

۴) ملانوم بدخیم

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه تهران

آقای ۲۰ ساله ای ۶ ساعت پس از مصرف داروی کوتریموکسازول برای عفونت ادراری دچار چند پلاک قرمز تیره رنگ و تاول های کوچک روی آن در نواحی پشت دست ها شده است. وی سابقه ضایعات مشابه در همین محل حین مصرف قبلی این دارو را دارد. تشخیص محتمل کدام است؟

۱) Serum sickness

۲) erythema multiforme

۳) Fixed drug eruption

۴) steven johnson syndrome

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه شیراز

پسری ۱۴ ساله به علت یک ندول بنفش رنگ ایندوره که در چند ماه اخیر رشد آهسته ای داشته و در مرکز آن اولسری مشاهده می شود مراجعه کرده است. اسمیر مستقیم ضایعه از لحاظ جسم لیشمن مثبت می باشد. تزریق داخل ضایعه کدام یک از داروهای زیر برای این بیمار دارای اولویت می باشد؟

۱) فلوراوراسیل رقیق شده

۲) جنتامایسین

۳) تریامسینولون رقیق شده

۴) استیوگلوکونات آنتیمولی

پیش کارورزی - میان دوره آذر ۹۷-کشوری

کدام یک از انواع بالینی بیماری پسوریازیس شایع ترین نوع آن می باشد؟

۱) Guttate Psoriasis

۲) Nail Psoriasis

۳) Chronic Plaque Psoriasis

۴) Generalized Pustular Psoriasis

پیش کارورزی - اسفند ۹۷ - دانشگاه آزاد

شایع ترین فرم بالینی Basal cell carcinoma (bcc) چیست؟

۱) ندولر (Nodular)

۲) سطحی (Superficial)

۳) کیستیک (Cystic)

۴) شبیه مورفه (Morphea Form)

پیش کارورزی - اسفند ۹۷ - دانشگاه آزاد

خانمی ۲۲ ساله با یک پچ اگزمایی در ناحیه ناف مراجعه نموده است. سابقه ضایعات مشابه را در ناحیه لاله گوش به دنبال مصرف گوشواره و در ناحیه مچ دست به دنبال تماس با بند فلزی ساعت ذکر می کند. در صورت استفاده از زیور آلات از کدام یک از موارد زیر باید پرهیز کند؟

۱) نقره

۲) پلاتین

۳) طلای زرد

۴) طلای سفید

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه مشهد

کدامیک از موارد زیر می تواند منجر به بروز آلوپسی سیکاتریسیال شود؟

۱) لیکن پلان فولیکولار

۲) تلوژن افلوویوم

۳) تریکوتیلومانیا

۴) آلوپسی آره آتا

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه همدان

کودک ۵ ساله ای با پاپول های متعدد، سفت، ناف دار و مرواریدی درناحیه گردن و تنه مراجعه کرده است که در بررسی پاتولوژی ضایعات، انکلوزیون های بزرگ داخل سیتوپلاسمی درکراتینوسیت ها دیده می شود. تمام درمانهای زیر توصیه می شود، بجز:

۱) کورتاژ

۲) کرایوتراپی

۳) کانتاریدین

۴) استروئید موضعی

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه همدان

تمام عوارض زیر به دنبال مصرف موضعی کورتیکواستروئیدها محتمل می باشد بجز:

۱) آتروفی اپیدرم و درم

۲) هایپرپیگمانتاسیون

۳) تلانژکتازی

۴) بثورات آکنه ای

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه مشهد

خانم حامله با خارش شدید تمام بدن که با حمام گرم و در شب بدتر می شود مراجعه نموده در معاینه نقب های بین انگشتان دست و نیز پاپول هایی قرمز رنگ در ناحیه آرئول پستان و ژینتالیا و زیر بغل و پشت گوش ها مشاهده می شود. همسر و فرزند ایشان نیز همزمان سابقه خارش شدید دارند. کدام درمان مناسب می باشد؟

۱) ایورمکتین خوراکی

۲) کانتاریدین موضعی

۳) محلول لیندان

۴) کرم پرمترین

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه شیراز

آقای ۶۵ ساله با خارش و سوزش سمت چپ سینه از دو روز قبل و در ادامه با ایجاد وزیکول های دردناک بر زمینه ای از اریتم به صورت یک طرفه و با انتشار درماتومی مراجعه نموده، شروع درمان تا چند روز پس از بروز راش پوستی می تواند مفید باشد؟

۱) ۷ روز

۲) ۳ روز

۳) ۲ روز

۴) ۱۰ روز

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه شیراز

فرد جوانی مبتلا به HIV با پسوریازیس شدید مراجعه نموده است. کدام درمان در ایشان مناسبتر است؟

۱) سیکلوسپورین

۲) متوتروکسات

۳) آسیترتین

۴) آدالیمومب

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه شیراز

بیمار آقای ۴۲ ساله با شغل رانندگی در روی پای چپ با یک زخم ۳cm*۳ مراجعه کرده است. بیماری وی از ۲ ماه پیش شروع شده و با درمان های معمولی بهبودی نداشته است. در بیوپسی از ضایعه نامبرده ارتشاح التهابی و گرانولوما مشهود است و در داخل سلولهای ماکروفاژ اجسام گرد دیده می شود. کدام دارو را برای درمان نامبرده توصیه می کنید؟

۱) گلوکانتیم

۲) ایورمکتین

۳) وریکونازول

۴) ایزونیازید

بیمار آقای ۲۰ ساله با ضایعات کهیری منتشر مراجعه کرده است بیماری وی از ۲ روز پیش شروع شده است و بهبودی نداشته است. کدام اقدام درمانی را توصیه می کنید؟

۱) آنتی هیستامین های H۱ بلوکر

۲) آنتی هیستامین های H۲ بلوکر

۳) استروئیدهای سیستمیک

۴) NSAID

پسری ۱۴ ساله به علت یک ندول بنفش رنگ ایندوره که در چند ماه اخیر رشد آهسته ای داشته و در مرکز آن اولسری مشاهده می شود مراجعه کرده است. اسمیر مستقیم ضایعه از لحاظ جسم لیشمن مثبت می باشد. تزریق داخل ضایعه کدام یک از داروهای زیر برای این بیمار دارای اولویت می باشد؟

۱) جنتامایسین

۲) تریامسینولون رقیق شده

۳) فلوراوراسیل رقیق شده

۴) استیبوگلوکونات آنتیمولی

آقایی ۵۰ ساله با ندول های قرمز مایل به کبود همراه با آبسه، فیستول، ترشح و اسکار در ناحیه گردن مراجعه نموده است. بیمار سابقه ابتلا به سل ریوی دارد. کدامیک از تشخیص های ذیل برای وی مطرح است؟

۱) شانکرسلی

۲) اریتم ندوزوم

۳) اسکلروفلودرما

۴) لوپوس ولگاریس

پیش کارورزی - میان دوره دی ۹۷-کشوری

پیش آگهی بدخیمی های ایجاد شده روی خال های مادرزادی بزرگ چگونه است؟

۱) معمولا دیرتر تشخیص داده می شوند و پیش آگهی بدی دارند

۲) معمولا در سنین میانسالی و پیری ایجاد می شوند

۳) نسبت به خال های معمولی در لایه های سطحی تر اپی درم ایجاد می شوند

۴) در نژاد قفقازی شیوع بالاتری دارند

پیش کارورزی - میان دوره دی ۹۷-کشوری

کدام یک از سلول های زیر در اپیدرم وجود ندارد؟

۱) سلول کوبوئیدل Cuboidul غدد اکراین

۲) سلولهای لانگرهانس

۳) ملانوسیتها

۴) کراتینوسیتها

پیش کارورزی - میان دوره دی ۹۷-کشوری

در کدام یک از انواع عفونت های قارچی حتما باید از درمان خوراکی ضد قارچ استفاده کرد؟

۱) Tinea pedis

۲) Tinea cruris

۳) Tinea unguium

۴) Tinea faciei

پیش کارورزی - میان دوره آذر ۹۷-کشوری

کدام یک از موارد زیر از علل تلوژن افلوویوم نیست؟

۱) رادیاسیون

۲) نوزادی

۳) زایمان

۴) ضد انعقادها

پیش کارورزی - میان دوره آذر ۹۷-کشوری

آقای ۴۵ ساله با پاپول ها و پلاک های قرمز رنگ با حاشیه مشخص و پوسته نقره ای که بیشتر از ۴۰% سطح بدن درگیر است و اگر پوسته ها را جدا کنیم علامت Auspitz. نمایان می گردد، ضمنا به تازگی ایشان دچار آرترالژیا و آرتریت نیز شده است. مناسب ترین اقدام درمانی کدام است؟

۱) متوترکسات

۲) آسیترتین

۳) آزاتیوپرین

۴) میکوفنولات موفتیل

خانم حامله مبتلا به گال مراجعه نموده است . کدام درمان جهت ایشان مناسب تر می باشد؟

۱) ایورمکتین خوراکی

۲) لوسیون لیندان

۳) محلول مالاتیون

۴) کرم پرمترین

پیش کارورزی - میان دوره آذر ۹۷-کشوری

خانم ۳۸ ساله به علت تغییر شکل ناخن دست از پنج ماه قبل به پزشک مراجعه کرده است. در معاینه ناخن انگشت سوم دچار چسبندگی چین پروگزیمال به ماتریکس شده است که ایجاد اسکار (ناخنک) کرده است. در معاینه دهان پلاک های سفید رنگ مشبک تور مانند در مخاط داخلی گونه راست مشهود است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) حساسیت دارویی ثابت

۲) کاندیدیاز جلدی مخاطی

۳) لیکن پلان

۴) پمفیگوس پارانئوپلاستیک

پیش کارورزی - میان دوره آذر ۹۷-کشوری

پسری ۲۲ ساله با شکایت از ضایعات جلدی متعدد و پراکنده روی اندام ها، تنه و صورت از یک سال قبل مراجعه کرده است. در معاینه ماکول و پچ های متعدد دپیگمانته با حاشیه مشخص و بدون پوسته مشهود است. رنگ موهای روی ضایعات طبیعی است. با توجه به تشخیص، کدام یک از درمان های زیر در این بیمار مناسب تر است؟

۱) NBUVB phototherapy

۲) Topical betamethasone

۳) Topical tacrolimus

۴) Oral Prednisolone

پیش کارورزی - میان دوره تیر ۹۷-کشوری

در خانم متأهل ۳۰ ساله مبتلا به پسوریازیس وسیع، در صورت مصرف کدام یک از داروهای سیستمیک زیر باید تا سه سال بعد از قطع دارو، از بارداری اجتناب گردد؟

۱) متوتروکسات

۲) آسیترتین

۳) سیکلوسپورین

۴) اینفلیکسیماب

پیش کارورزی - میان دوره تیر ۹۷-کشوری

در مورفولوژی ضایعات پوستی برای مثال ضایعات اولیه، ثانویه و اختصاصی به ترتیب عبارتند از:

۱) ماکول، پاپول، پلاک

۲) پوستول، پوسته، سائیدگی

۳) میلیا، تلانژکتازی، کومدون

۴) ویل (کهیر)، اسکار، کومدون

پیش کارورزی - شهریور ۹۶ - دانشگاه آزاد

خانم ۲۵ ساله با سابقه تب خال لب دچار ضایعات ماکولر و پاپولر تارگتوئید متعدد در نواحی کف دست و پا و صورت همراه با تب و تندرنس شده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) Polymorphic Light Eruption

۲) Pityriasis Rosea

۳) Erythema Multiform

۴) Hand, Foot and Mouth Disease

پیش کارورزی - شهریور ۹۶ - دانشگاه کرمان

بیمار خانم جوانیست که با شکایت ریزش مو به درمانگاه مراجعه کرده است. در معاینه پچ فاقد مو با حدود نامشخص و نامنظم همراه با موهای شکسته شده با سایزهای مختلف در آن دیده میشود. پوست ناحیه درگیر، پوسته و اریتم ندارد. کدام یک از تشخیصهای زیر مطرح است؟

۱) آلوپسی آره آتا

۲) تریکوتیلومانیا

۳) تلوژن افلوویوم

۴) لوپوس اریتماتو

پیش کارورزی - شهریور ۹۹ – کشوری

شیرخوار ۵ماهه با بی قراری شبانه و ضایعات وزیکولوپوسچولر در کف دست و پا از ۲هفته قبل و چند ضایعه پاپولر در زیر بغلها به درمانگاه آورده شده است. سابقه خارش ژنرالیزه در مادر کودک از ۲ماه پیش وجود دارد. کدام درمان زیر در این شیرخوار توصیه میشود؟

۱) پماد موپیروسین

۲) پماد سولفور

۳) لوسیون لیندان

۴) کرم هیدروکورتیزن

پیش کارورزی - شهریور ۹۹ - کشوری

بیمار ۴۰ ساله ای بدلیل بثورات شدیدا خارشدار در سطوح اکستنسور اندامها و ناحیه لومبوساکرال به صورت قرینه مراجعه و علیرغم درمانهای سرپایی بهبودی نداشته است، در بررسی بالینی وزیکولهای گروهی و آثار اکسکوریشن در این نواحی دیده میشود. بیمار از ضعف و بیحالی و کاهش وزن نیز شاکی است. در بررسی هیستولوژیک از ضایعات شکاف زیر اپیدرمی و تجمع نوتروفیل در پاپی درم مشاهده میشود، تشخیص بالینی محتمل کدام است؟

۱) بولوز پمفیگوئید

۲) گال

۳) درماتیت هرپتی فرم

۴) لیکن پلان

پیش کارورزی - شهریور ۹۹ – کشوری

آقایی ۴۰ ساله با رخداد چند ماهه یک هاله دیپگمانته در اطراف یک خال ملانوسیتی که از ۸ سال پیش در ناحیه شانه وی وجود داشته مراجعه نموده است. در بررسی شرح حال بیمار توجه به سابقه فردی با خانوادگی کدام مورد زیر ارزش کمتری دارد؟

۱) ملانوم

۲) خال آتیپیک

۳) ویتیلیگو

۴) لنتیگو

پیش کارورزی - میان دوره آذر ۹۸-کشوری

بیماری که بدلیل بدخیمی زمینه ای تحت درمان دارویی می باشد دچار ضایعات اروزیو دردناک دهانی همراه با ضایعات جلدی اروزیو روی تنه و تاول های سفت و بثورت جلدی پاپولی لیکنوئید گردیده است کدام تشخیص محتمل تر است؟

۱) واکنش جلدی دارویی

۲) بولوس پمفیگوئید

۳) پارانئوپلاستیک پمفیگوس

۴) اریتم مولتی فرم

پیش کارورزی - شهریور ۹۸ - دانشگاه زنجان

خانم ۵۰ ساله ای با پلاک قرمز قهوه ای مایل به قرمز با حاشیه مختصر برجسته و زگیلی مانند و مرکز آتروفیک در ناحیه صورت مراجعه کرده است بر سطح آن پاپول هایی مشاهده می گردد و ضایعه در دیاسکوپی به رنگ ژله سیب دیده می شود. کدامیک از تشخیص های ذیل برای وی مطرح است؟

۱) جذام

۲) لیشمانیوز

۳) لوپوس اریتماتو

۴) لوپوس ولگاریس

پیش کارورزی - میان دوره دی ۹۷-کشوری

کدام گزینه در مورد داروی ایزوترتینوئین خوراکی صحیح نمی باشد؟

۱) شایعترین عارضه دارو خشکی پوست و لب است.

۲) مهم ترین عارضه دارو تراتوژن بودن است.

۳) بسیاری از عوارض دارو، با قطع دارو قابل برگشت است.

۴) هیپرلیپیدمی از عوارض نادر دارو است.

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه همدان

بیماری با ضایعه پلاک مانند با حدود نامشخص قرمز، گرم با تورم و حساس دردناک در صورت به شما مراجعه کرده است. در معاینه ی بالینی کدام تشخیص برای بیمار محتمل تر است؟

۱) زرد زخم غیرتاولی

۲) اریتراسما

۳) سلولیت

۴) باد سرخ

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه آزاد

در تشخیص درماتیت تماسی آلرژیک کدام یک از موارد زیر اهمیت ویژه ای دارد؟ (Gold Standar)

۱) انجام بیوپسی و بررسی میکروسکوپی

۲) انجام پچ تست

۳) معاینه دقیق

۴) گرفتن تاریخچه و امتحان فیزیکی

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه آزاد

خانمی ۲۰ ساله با پچ قهوه ای یک طرفه در اطراف چشم، اسکلرا، ناحیه گیجگاهی، پیشانی و گونه مراجعه نموده است. این ضایعات از دوران شیرخوارگی ایجاد شده است. کدام یک از تشخیص های ذیل برای بیمار مطرح است؟

۱) خال اسپیتز

۲) خال اوتا

۳) خال اسپایلوس

۴) خال بکر

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه تهران

خانمی ۳۰ ساله با خارش مزمن لوکالیزه و قدری سوزش در فضای بین دو کتف به خصوص درماتوم های۶-T۲T مراجعه نموده است. در معاینه پوست این ناحیه قدری سایش پوست مشاهده می گردد. کدام یک از تشخیص های ذیل برای وی مطرح است؟

۱) Alloknesis

۲) Notalgia paresthetica

۳) Prurigo nodularis

۴) Brachioradial pruritus

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه تهران

بیمار آقایی است ۶۰ ساله که از ۵ روز قبل دچار درد شدید یکطرفه در صورت شده است و از امروز دچار ضایعات وزیکولر در ناحیه نوک بینی، قسمت دورسال بینی و ناحیه کانتوس داخلی چشم چپ شده است. بررسی کدام ارگان زیر در این فرد ضروری به نظر می رسد؟

۱) چشم

۲) گوش

۳) مغز

۴) نیاز به بررسی خاصی ندارد

پیش کارورزی - اسفند ۹۹-کشوری

بیماری به دنبال تب بالا دچار تغییر ناخن به صورت فرورفتگی خطی عرضی در اکثر ناخن های دست و پا شدن است. این تغییر شکل ناخن چه نامیده می شود؟

۱) Onychomadesis

۲) Beaus Line

۳) Onycholysis

۴) Trachyonychia

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه زنجان

بیمار با خارش، اریتم و خراشیدگی در ناحیه پوبیس همراه با لنفادنوپاتی کشاله ران مراجعه نموده است. در معاینه لکه های آبی متمایل به خاکستری روی ران ها دیده شد. کدام یک از تشخیص های زیر برای بیمار مطرح می شود؟

۱) شپش عانه

۲) لیکن سیمپلکس

۳) درماتیت هرپتیوفورم

۴) سندروم ژیانوتی کراستی (Gianotti-crosti syndrome)

پیش کارورزی - شهریور ۹۷-کشوری

به دنبال گزارش موارد متعدد مبتلا به پدیکولوزیس سر در کلاس دوم دبستان از شما خواسته می شود که جهت کنترل سریع بیماری تدبیر درمانی توصیه نمایید. توصیه درمانی مناسب شما چیست؟

۱) کرم پرمترین

۲) شامپو لیندان

۳) شامپو پرمترین

۴) تراشیدن موها

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه زنجان

خانم جوانی به دلیل پاپول و پاسچول هایی در زمینه قرمز رنگ همراه با پوسته ریزی در چانه و اطراف بینی مراجعه کرده، بیمار مکررا از استروئید موضعی برای بهبودی استفاده کرده که بهبودی کامل نبوده است. با توجه به شرح حال، تشخیص مناسب کدام است؟

۱) درماتیت پری اورال

۲) آکنه ولگاریس

۳) درماتیت سبوروئیک

۴) درماتیت آتوپیک

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه زنجان

خانم بارداری به دلیل بثورات کهیری خارش دار در سه ماهه سوم بارداری مراجعه کرده است. در معاینه پاپول و پلاک های قرمز رنگ با شروع از اطراف ناف به ویژه داخل استریا که به تدریج گسترش پیدا کرده و نواحی فوقانی تنه و اندام ها را درگیر نموده، مشهود است. گزینه صحیح در ارتباط با این بیماری کدام است؟

۱) اکثر موارد بعد از زایمان برطرف می شود.

۲) بیماری می تواند باعث ناهنجاری جنینی شود.

۳) اکثر موارد در حاملگی بعدی عود می کند.

۴) برای درمان استروئید خوراکی معمولا نیاز می باشد.

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه زنجان

مردی ۶۸ ساله، ماه پس از ابتلا به زونا همچنان از درد در محل درگیری شاکی می باشد. تجویز کدام یک از درمان های زیر را پیشنهاد نمی کنید؟

۱) آسیکلوویر خوراکی

۲) کاپسایسین موضعی

۳) ضدافسردگی سه حلقه ای

۴) ضد درد خوراکی

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه همدان

خانمی ۱۸ ساله با یک پلاک بنفش رنگ ایندوره با اولسر مرکزی در ناحیه صورت از دو ماه قبل مراجعه نموده است. سابقه مسافرت را در ۴ ماه قبل می دهد. کدام یک از روش های درمانی زیر توصیه نمی شود؟

۱) کرایوتراپی

۲) کرم پاروموماپسین

۳) بهبود خودبه خودی

۴) گرم کردن موضعی

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه همدان

خانم ۳۰ ساله با پلاک های اریتماتو، خارش دار و حاشیه فعال، دوطرفه در ناحیه کشاله ران مراجعه نموده است. سابقه مصرف داروی ترکیبی موضعی را به صورت خودسرانه می دهد که پس از قطع دارو ضایعات گسترش یافته است. کدام مورد صحیح می باشد؟

۱)یک هفته پس از قطع داروی موضعی اسمیر مستقیم منفی است.

۲) پس از قطع داروی موضعی نمای بالینی اولیه تغییر نمی کند.

۳) برای شروع درمان منتظر جواب کشت از ضایعات می مانیم.

۴) داروی ترکیبی موضعی حاوی کورتیکواستروئید بوده است.

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه همدان

پیرمرد هشتاد ساله ای را با ضایعات تاولی سفت منتشر در تمام بدن نزد شما آورده اند در شرح حال وجود ضایعات کهیری و اگزمایی خارش دار را از چند ماه قبل ذکر می کند اما ضایعات مخاطی در طی این مدت نداشته است. کدام یافته در Direct immunofluoresence به نفع تشخیص این بیماری است؟

۱) رسوب خطی IgG/C ۳ در طول غشاء پایه

۲) رسوب خطیIgA/C ۳در طول غشاء پایه

۳) رسوب خطیIgG/C ۳پراکنده در تمام ضخامت اپیدرم

۴) رسوب گرانولرIgA/C ۳ در غشاء پایه

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه تبریز

مرد ۳۰ ساله ای با اریتم پایدار صورت مراجعه کرده است. در معاینه پاپول ها و پوسچولای پراکنده در گونه ها و تلانژکتازی مشهود است اما کومدون دیده نمی شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) فولیکولیت گرم منفی

۲) آکنه ولگاریس

۳) آکنه روزاسه

۴) آکنه دارویی

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه تبریز

بیمار ۲۰ ساله که به علت آکنه از سه ماه قبل تحت درمان با آنتی بیوتیک می باشد، ضایعات رو به بهبودی بوده اما از سه روز قبل به طور ناگهانی ضایعات تشدید یافته و در معاینه پوسچول های متعدد روی صورت مشاهده می شود، کدام یک از تشخیص های زیر برای بیمار مطرح است؟

۱) فولیکولیت سودومونایی

۲) فولیکولیت انسدادی

۳) فولیکولیت ائوزینوفیلیک

۴) فولیکولیت گرم منفی

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه زنجان

خانم جوانی به دلیل پاپول و پاسچول هایی در زمینه قرمز رنگ همراه با پوسته ریزی در چانه و اطراف بینی مراجعه کرده، بیمار مکررا از استروئید موضعی برای بهبودی استفاده کرده که بهبودی کامل نبوده است، با توجه به شرح حال، تشخیص مناسب کدام است؟

۱) درماتیت پری اورال

۲) آکنه ولگاریس

۳) درماتیت سبوروئیک

۴) درماتیت آتوپیک

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه زنجان

کدام گزینه جزء معیارهای اصلی تشخیص درماتیت آتوپیک نمی باشد؟

۱) خارش پوست

۲)خشکی پوست

۳)سابقه فامیلی آتوپی

۴)سیر مزمن بیماری

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه کرمان

شایع ترین عامل Photoallergy کدام است؟

۱) نیکل

۲)داروهای بتابلوکر

۳)مواد شیمیایی ضد آفتاب ها

۴) مواد نگهدارنده (Preservatives) لوسیون های بدن

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه شیراز

شایع ترین نوع کهیر فیزیکی کدام است؟

۱) Pressure urticaria

۲) dermatographism

۳) cholinergic urticaria

۴) Cold urticaria

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه شیراز

پسر بچه ای ۵ ساله به دنبال گزش حشره دچار یک پچ اریتماتو با پوسته هایی در حاشیه آن شده است که کراست های زرد رنگ و عسلی چسبنده روی آن وجود دارد، کدام یک از درمان های زیر برای وی مناسب تر است؟

۱)کپسول سفالکسین

۲)پماد تتراسیکلین

۳)پماد موپیروسین

۴)کپسول دیکلوگز اسیلین

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه اصفهان

در یک خانم ۲۸ ساله که با آکنه های مقاوم نزد شما مراجعه کرده است، در شرح حال و معاینه فیزیکی وی متوجه موی زاید صورت، نامنظمی پریود و هیپرتروفی عضله می شوید. کدام یک از جملات زیر در مورد وی صحیح است؟

۱) اندازه گیری LH, FISH, TSH, Prolactin

۲) چک کردنDehydroepiandrosterone sulfate, Testosterone, Ferritin

۳) نیازمند تست آزمایشگاهی خاصی نمی باشد .

۴) اندازه گیریDehydroepiandrosterone Sulfate, Testosterone, LH, FSH

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه اصفهان

خانمی ۳۰ ساله به علت مشکل ناخن به شما مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی صفحه ناخن از بستر ناخن در قسمت دیستال جدا شده است و به سمت پروگزیمال رو به پیشرفت است. این قسمت ناخن زرد رنگ به نظر می رسد. به نظر شما تشخیص وی چیست؟

۱) Habit-tic deformity

۲) Hangnail

۳) Onycholysis

۴) Beau's line

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه اصفهان

شیرخواری ۸ ماهه با ضایعه نووس با اندازه ۱ سانتی متر از موقع تولد در ناحیه پشت که پوشیده از موهای تیره می باشد به شما مراجعه کرده است، کدام یک از اقدامات زیر را در این بیمار توصیه می کنید؟

۱) برداشتن خال تا سن ۲ سالگی

۲) برداشتن خال بعد از سن بلوغ

۳)برداشتن فوری خال به محض تشخیص

۴) معاینه بیمار در فواصل منظم، بدون نیاز به برداشتن خال

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه کرمان

آقای ۶۰ ساله با ضایعه پلاکی قرمز با حاشیه مشخص و پوسته دار در ناحیه انگشت دست با رشد آهسته از چند ماه قبل مراجعه کرده است، در نمونه برداری از ضایعه سلول های آتیپیک در کل ناحیه اپیدرم و فولیکول مو، بدون درگیری سلولهای لایه بازال قابل مشاهده است. کدام یک از تشخیص های زیر در این بیمار محتمل تر می باشد؟

۱)اسکواموس سل کارسینوما

۲) بیماری بوون

۳) بازال سل کارسینوما

۴) آکتینیک کراتوزیس

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه کرمان

دختر بچه ۶ ساله با آلوپسی در ناحیه فرونتو تمپورال سر مراجعه کرده است. در معاینه سر یک پچ آلوپسی مشهود است که حاشیه نامنظم دارد و در ناحیه آلوپسی موهای کوتاه شکسته در طول های مختلف به صورت تصادفی دیده می شود. در نمونه برداری پوستی افزایش تعداد موهای فاز کاتاژن دیده می شود. کدام درمان را توصیه می کنید؟

۱)کورتیکواستروئید تزریقی داخل ضایعه

۲)مینوکسیدیل موضعی

۳) روان درمانی و تغییر رفتار

۴) تاکرولیموس موضعی

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه کرمان

در کدامیک از بیماریهای زیر زخم های دردناک دهانی مشاهده نمی کنید؟

۱) پمفیگوس ولگاریسPemphigus Vulgaris

۲) لیکن پلان اروزیو Errosive Lichenplanus

۳)هرپس سیمپلکس ثانویهSecondary Herpes simplex

۴)اریتم مولتی فرم ماژور

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه آزاد

مرد جوانی با سابقه مصرف سه هفته کاپتوپریل دچار تورم ناحیه صورت، لب ها و مخاط شده است بیمار احساس تنگی نفس نیز دارد. تمام اقدامات درمانی زیر صحیح است، به جز:

۱)هیدروکورتیزون وریدی

۲)آنتی هیستامین وریدی

۳) اپی نفرین زیر جلدی

۴) استروئید موضعی

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه کرمان

شایع ترین فرم ملانوم در ایران کدام است؟

۱) superficial spreading melanoma

۲) Acral melanoma

۳) nodular melanoma

۴) Amelanotic melanoma

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه کرمان

دختر جوانی با سه پچ بدون مو در ناحیه سر مراجعه کرده است، در حاشیه ضایعات ساقه موهای مبتلا در قسمت پروگزیمال (قاعده مو) باریک و در قسمت دیستال طبیعی به نظر می رسد، بیمار علائم دیگری ندارد. کدام تشخیص محتمل تر است؟

۱) تینه آ

۲) آلوپسی آندروژنیک

۳)تریکوتیلومانیا

۴)آلوپسی آره آتا

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه کرمان

بیمار جوانی به علت آکنه صورت نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه فقط ضایعات کومدونال متعدد بر روی صورت بدون آثاری از اسکار و هیپرپیگمانتاسیون از ضایعات قبلی مشهود است. انتخاب درمانی درست در قدم اول برای بیمار کدام است؟

۱)آنتیبیوتیک موضعی

۲)آنتیبیوتیک خوراکی

۳)رتینوئید موضعی

۴)رتینوئید خوراکی

پیش کارورزی - میان دوره خرداد ۱۴۰۰-کشوری

بیمار آقای ۳۰ ساله با شکایت پوستهریزی در قسمت داخلی ابروها، چین نازولبیال و اطراف بینی در یک زمینه اریتماتو، با دوره های عود و بهبود مراجعه کرده است. در معاینه پوسته های چرب و اریتم در ناحیه اسکالپ نیز مشهود است. کدامیک از تشخیص های زیر برای بیمار مطرح میباشد؟

۱)درماتیت آتوپیک

۲)لیکن پلان

۳) درماتیت سبورئیک

۴) پسوریازیس

پیش کارورزی - میان دوره خرداد ۱۴۰۰ - کشوری

خانم ۳۰ ساله ای که در ماه هشتم نخستین بارداری خود می باشد دچار ضایعات خارش دار در پوست ناحیه شکم به ویژه در حل استریاها شده است، در معاینه پاپول و پلاک های قرمز رنگ بر روی شکم با انتشار به باسن و اندام ها مشاهده می شود، کدام گزینه صحیح است؟

۱)در سیر بیماری معمولا صورت گرفتار می شود.

۲)بیماری در حاملگی بعدی تکرار می شود.

۳)همراه با ابنرمالیتی مادرزادی در نوزاد می باشد.

۴)ایمونوفلورسانس مستقیم از ضایعه منفی است.

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه همدان

پسری ۱۶ ساله با یک پلاک زرد رنگ، بدون مو به قطر ۲ سانتی متر روی پوست سر مراجعه نموده و اظهار می دارد که بعد از دوران بلوغ ضایعه بزرگ تر شده و سطح آن مخملی شده است. تشخیص شما کدام است؟

۱)خال ملانوسیتیک

۲) خال سباسه

۳) همانژیوم

۴) خال اسپیتز

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه همدان

کدام یک از عوامل زیر در پاتوژنز بیماری آکنه نقش ندارد؟

۱) افزایش رشد و تعداد قارچ های پوستی

۲) افزایش تولید سبوم

۳) انسداد منافذ پیلوسباسه

۴) ایجاد التهاب

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه همدان

برای آقای ۱۸ ساله مبتلا به وتیلیگوی جنرالیزه مؤثرترین و ایمن ترین درمان کدام است؟

۱) پردنیزولون ۱۵ میلی گرم روزانه

۲) فوتوتراپی با narrow band UVB

۳) پسورالن خوراکی به همراه فوتوتراپی با UVA

۴) استروئید موضعی کلاس

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه تبریز

پسوریازیس قطره ای با کدام یک همراهی ندارد؟

۱) فارنژیت استرپتوکوکی

۲) مصرف آنتی بیوتیک وسیع الطیف

۳) عفونت ویروسی

۴) قطع مصرف استروئید

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه همدان

علامت نیکولسکی در کدام یک از بیماری های زیر دیده می شود؟

۱)لیکن پلان تاولی

۲) پمفولیکس

۳) درماتیت هرپتی فرم

۴) نکرولیز سمی اپیدرم

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه همدان

همه گزینه ها در مورد بیماری گال (scabies) صحیح می باشند، بجز:

۱)درگیری کف دست و پا و پوست سر در infants شایع تر است.

۲) در infants مصرف داروی Lindane به دلیل گزارشات نروتوکسیسیتی باید با احتیاط باشد.

۳) باقیماندن خارش بعد از درمان کافی به دلیل پاسخ های آلرژیک طولانی است.

۴) در تمام موادی که درمان کامل گرفته اند در مورد ادامه خارش تکرار درمان ضروری است.

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه شیراز

مرد جوانی با تاول ها و وزیکول های خارش دار در اندام ها مراجعه کرده است. در بیوپسی انجام شده، گزارش پاتولوژی تاول های داخل درمی را نشان می دهد. بهترین روش تشخیص برای افتراق این بیماری از سایر بیماری های تاولی کدام است؟

۱)بروسیانتی بادی های سرمی ضد اندومیزیال

۲) آزمایش ایمونوفلورسانس مستقیم

۳) بررسی | HLABa

۴) بررسی سطح IgA سرم

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه تبریز

بیمار آقای ۳۰ ساله ای است که با زخمی در بازو مراجعه کرده است. زخم از حدود ۲ ماه پیش شروع شده است . در معاینه به اندازه ۲*۲ سانتی متر و در لمس سفت بوده و مرکز آن کراسته و زخمی است، در سابقه بیمار، مسافرت به مناطق غرب کشور در ۶ ماه گذشته وجود دارد. کدام یک از اقدامات تشخیصی زیر سریع و مناسب است؟

۱)کشت از ترشحات زخم

۲) تهیه اسمیر مستقیم

۳) بیوپسی از ضایعه

۴) PCR از زخم

پیش کارورزی - شهریور ۹۳ - دانشگاه تبریز

خانمی ۶۰ ساله با شکایت قرمزی و ورم پلکها به شکل قرینه از حدود دو ماه پیش، مراجعه کرده است. در معاینه، علاوه بر تغییر رنگ بنفش بدون پوسته و ادم سیمتریک پلکها، پاپولهای بنفش رنگ مسطح روی مفاصل بین انگشتی، آریتم اطراف ناخن های دست، ضخیم شدن و هیپرکراتوز کوتیکول ناخن نیز مشهود است. با توجه به محتمل ترین تشخیص، احتمال کدامیک از همراهی های زیر وجود دارد؟

۱)بدخیمی

۲) آترواسکلروزیس

۳) دیابت ملیتوس

۴) هپاتیت C

پیش کارورزی - میان دوره دی ۹۹-کشوری

بیماری ۲۰ ساله با ضایعات خارش دار ژنرالیزه از روز گذشته مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات ادما توی قرمز و سفیدرنگ متعدد با سایزهای مختلف مشاهده می شود. ضایعات به گفته بیمار گذرا بوده و در یک محل طی چند ساعت برطرف شده و در محل دیگری از پوست ایجاد می شود. نام ضایعات فوق کدام است؟

۱)بول

۲) پوستول

۳) ویل

۴) پلاک

پیش کارورزی - میان دوره دی ۹۹-کشوری

آقای ۲۵ ساله ورزشکار با شکایت خارش لای انگشتان پا از یک ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه اریتم، پوسته ریزی و ماسراسیون پوست بین انگشتان چهارم و پنجم هر دو پا دیده می شود. معاینه با لامپ وود نکته خاصی ندارد. بهترین درمان کدام است؟

۱)پماد کلوبتازول

۲) آنتی بیوتیک خوراکی

۳) کرم تربینافین

۴) فلوکونازول خوراکی

پیش کارورزی - میان دوره دی ۹۹-کشوری

بیمار آقای جوانی است که با شکایت پوسته های زرد رنگ و چرب در زمینه پوست قرمز رنگ در نواحی بین ابروها، چین نازولبیال و پشت سر مراجعه کرده است که دوره های عود و بهبود دارد. کدامیک از موارد زیر را به عنوان درمان توصیه می کنید؟

۱)اسیکلویر موضعی

۲) کتوکونازول موضعی

۳) پرمترین موضعی

۴) موپیروسین موضعی

پیش کارورزی - اسفند ۹۷ - دانشگاه تهران

بیمار خانم مسن مبتلا به دیابت می باشد که با شکایت یک توده متورم و دردناک بزرگ در ناحیه پشت گردن مراجعه کرده است که روی آن مجاری متعدد دیده می شود، بیمار تب دار و بی حال می باشد. تشخیص کدام است؟

۱) Folliculitis

۲) Carbuncle

۳) Pilar cyst

۴) Furuncle

پیش کارورزی - اسفند ۹۷ - دانشگاه تهران

فردی کشاورز با پاپول های صورتی دارای پوسته های زرد ضخیم در ناحیه صورت و لاله گوش ها مراجعه نموده است. در بررسی آسیب شناسی ضایعات مذکور اپیدرم به هم ریخته (disordered) و آتیپی کراتینوسیتی اینترا اپیدرمال به صورت پارشیال گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام میباشد؟

۱)کراتواکانتوما

۲) اگزوکوردون

۳) کراتوز سبوروئیک

۴) کراتوز اکتینیک

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه مشهد

کودک ۴ ساله با ماکول ها و پچهای قرمز قهوه ای کمی برجسته بر روی اندام ها و تنه مراجعه نموده است. ضایعات blanchable نیستند و وقتی به یکی از ضایعات ضربه وارد می کنید دچار اریتم شدید و wheal می شود. تشخیص چیست؟

۱) pityriasis rosea

۲) urticaria pigmentosa

۳) physical urticaria

۴) insect bite

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه شیراز

اختصاصی ترین فرم درگیری مفصلی در بیماری پسوریازیس کدام است؟

۱) الیگو آرتریت غیر قرینه

۲) پلی آرتریت قرینه

۳) درگیری مفصل بین انگشتی دیستال

۴) اسپوندیلیت انکیلوزان

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه اهواز

بیمار مرد ۳۰ ساله، در دو سال گذشته به طور تکراری مبتلا به ضایعات پلاکی بنفش و تاولی در همان محل قبلی شده است، ولی فکر می کند این ضایعات به دنبال استفاده از داروها اتفاق می افتد، اگر این اتفاق دارویی باشد کدام دارو به طور شایعتری این ضایعات را ایجاد می کند؟

۱)کدئین

۲) دگزامتازون

۳) کوتریموکسازول

۴) ناپروکسن

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه تبریز

کودکی ۳ ساله با سابقه آسم و پلاک های مترشحه خارش دار در تنه و اندام ها و خشکی منتشر پوست، از روز گذشته دچار تب و وزیکول های نافدار بعضاً کراسته عمدتا در ناحیه صورت شده است. در اسمیر تهیه شده از قاعده ضایعات وزیکولر کدام مورد زیر مشاهده خواهد شد؟

۱)کورینه باکتریومها

۲) سلول ژانت چند هسته ای

۳) پسودوهیفا و اسپورها

۴) اجسام دونوان اسیدوفیل

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه مشهد

آقایی ۳۰ ساله با پلاک اریتماتوی پوسته دار با حاشیه مشخص و پیشرونده همراه با بهبود از مرکز و پیشرفت از حاشیه در ناحیه کشاله ران با گسترش به زیر شکم و ناحیه پوبیس مراجعه نموده است. محتمل ترین تشخیص کدام می باشد؟

۱) Pemphigus follaceus

۲) Seborrheic Dermatitis

۳) Tinea of the groin

۴) Inverse psoriasis

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه مشهد

در بیماری درماتیت آتوپیک کدام یک از علائم زیر جزء علائم مینور تشخیص بیماری نمی باشد؟

۱)خشکی پوست

۲) اگزمای دست و پا

۳) کراتوز پیلاریس

۴) خارش

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه آزاد

آقای ۴۵ ساله، به دلیل ضایعات وزیکولر متعدد در سمت راست سر و پیشانی مراجعه کرده است. ضایعات اندازه های متعدد داشته، از خط وسط عبور نکرده اند. دو عدد وزیکول کوچک در کناره راست بینی دیده می شود. بثورات از روز قبل ایجاد شده اند ولی بیمار از هفته قبل سوزش و درد شدید را در همان ناحیه داشته است. اقدام مناسب برای این بیمار عبارت است از:

۱)بستری کردن بیمار جهت تجویز وریدی دارو

۲)بستری کردن بیمار جهت تجویز وریدی دارو و مشاوره مغز و اعصاب

۳)تجویز خوراکی دارو و درخواست مشاوره چشم

۴)تجویز خوراکی دارو و توصیه به مراجعه مجدد یک هفته بعد

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه زنجان

در مورد آکنه کدام یک از جملات زیر صحیح نمی باشد؟

۱) در درمان بیماری آکنه درمان های ترکیبی توصیه می شود.

۲) نوزادان و اطفال مبتلا به آکنه نمی شوند.

۳) تتراسیکلین و مینوسیکلین در کودکان زیر ۱۲ سال تجویز نمی شود.

۴) بیماران با امکان اختلالات زمینهای غدد باید توسط متخصص پوست و غدد معاینه شوند.

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه آزاد

خانم ۲۷ ساله دچار آکنه ندولو کیستیک ملتهب در ناحیه صورت و قفسه سینه با شروع از سن ۱۳ سالگی مراجعه نموده است. در برخی نواحی گونه، آثار اسکارهای آتروفیک مشهود است. در این بیمار تجویز تتراسیکلین 1g/day به مدت ۳ ماه سودمند نبوده است. کدام درمان را پیشنهاد می کنید؟

۱)اسپیرونولاکتون خوراکی

۲) تخلیه کیست های صورت و تزریق تریامسینولون داخل ضایعات بدن

۳) ایزوترتینوئین خوراکی

۴) فتودینامیک تراپی

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه اصفهان

خانم ۴۰ ساله ای با تلانژکتازی و اریتم گونه ها و پیشانی همراه با پاپول و پوسچول مراجعه کرده است. ضمنا از قرمزی چشم ها و اشک ریزش شاکی است. علائم بیمار از حدود ۲ سال قبل شروع شده و دوره های عود و خاموشی داشته است. کدامیک از داروهای زیر در درمان این بیماری موثر نمی باشد؟

۱) کلیندامایسین

۲) اریترومایسین

۳) موپیروسین

۴) مترونیدازول

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه گیلان

خانمی ۳۰ ساله که دچار جدا شدگی صفحه ناخن از بستر ناخن در قسمت دیستال آن شده است و هیچ علتی برای وی نیافتیم را از نظر درگیری کدام ارگان داخلی بررسی می کنید؟

۱)کبد

۲) قلب

۳) کلیه

۴) تیروئید

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه اصفهان

بیمار خانم ۳۵ ساله ای با بیماری پمفیگوس ولگاریس تحت درمان با استروئید دوز بالا، یک ماه بعد از شروع درمان، با پاپول ها و پوسچول های فولیکولر روی تنه و گردن به صورت متقارن با اندازه های یکسان مراجعه کرده است. تشخیص بیماری کدام است؟

۱) لیکن پلان

۲) آکنه استروئیدال

۳) کهیر کولینرژیک

۴)درماتیت تماسی

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه گیلان

خانم جوانی با شکایت درد و سوزش ناحیه تناسلی همراه با تب و بی حالی که از ۳-۴ روز قبل ایجاد شده است مراجعه کرده است در معاینه وزیکول های گروهی همراه با اروزیون های کوچک و دردناک در یک زمینه ی ملتهب و اریتماتو در ناحیه پرینه مشهود است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱)هرپس ژنیتال

۲)وارث ژنیتال

۳)مولوسکوم

۴)شانکروئی

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه گیلان

مردی ۴۵ ساله با پاپول و پلاک های اریتماتو که در سطح دارای پوسته های ضخیم و سفید نقره ای بوده، با جایگزینی در سطح قدام زانوها و پشت آرنج ها با انتشار قرینه، مراجعه نموده است. ضایعات مشابه در اسکالپ که بدون ریزش مو می باشد، وجود دارد. سیر بیماری از چند سال قبل بوده، اما اخیرا ضایعات تشدید شده است. بیمار سابقه مصرف داروهای متعددی را اخیرا داشته است. کدام یک از موارد زیر به عنوان عامل احتمالی در تشدید بیماری وی تأثیر داشته است؟

۱) آلوپورینول

۲) لیتیوم

۳) مترونیدازول

۴)وانکومایسین

پیش کارورزی - شهریور ۹۳ - دانشگاه مشهد

کودک ۶ ماهه با حال عمومی خوب به دلیل Febrile seizure در بخش اتفاقات کودکان بستری می باشد. از دیروز صبح تب بیمار قطع شده ولی روی صورت، تنه و اندام ها به وجود آمده اند. در معاینه بیمار نکته غیرطبیعی دیگری یافت Almond-shaped ماکول های بی علامت صورتی رنگ نشده است. بهترین تشخیص چیست؟

۱) Rubella

۲) Erythema Infectiosum

۳) Roseola infantum

۴) Kawasaki disease

پیش کارورزی - شهریور ۹۳ - دانشگاه شیراز

بیماری با ضایعات خارش دار منتشر مراجعه نموده است. در معاینه پاپول های متعدد ارغوانی مسطح با خطر سفید رنگ در سطح آن دیده می شود و در معاینه مخاط دهان لکه های بنفش رنگ با خطوط شبکه ای سفید رنگ در سطح آن دیده می شود. در پاتولوژی ضایعات تجمع سلول های منونوکلئار که Dermoepidermal interface را محو کرده اند گزارش شده است. بهترین تشخیص کدام است؟

۱) Psoriasis

۲) Lichen planus

۳) Lupus erythematosus

۴) Secondary syphilis

پیش کارورزی - شهریور ۹۳ - دانشگاه شیراز

تمام درمان های زیر برای بیمار مبتلا به پسوریازیس با پلاک های متعدد روی تنه و اندام ها که بیش از سی درصد سطح پوست را گرفتار کرده است پیشنهاد می شود به جز:

۱) کورتن سیستمیک

۲) متوترکسات تزریقی

۳) نئوتیکاسون

۴) سیکلوسپورین

بیمار آقای ۲۰ ساله ای است که از بثورات خارش دار پوستی به دنبال فعالیت بدنی شاکی است. در معاینه ضایعات به شکل پاپول های ۴-۲ میلی متری منتشر در اندام ها و تنه مشاهده می شود. طبق اظهار بیمار این ضایعات بعد از یک دوره زمانی نیم ساعته فروکش می کنند. کدام یک از تشخیص های زیر محتمل تر هستند؟

۱) کهیر کولینرژیک

۲) میلیاریا روبرا

۳) اکرین هیدروسیستوما

۴) اگزمای پاپولار

پیش کارورزی - شهریور ۹۳ - دانشگاه تبریز

کودکی ۵ ساله با شکایت سفید شدن نقطه ای روی ناخنها مراجعه کرده است. در معاینه ناخنها از جهات دیگر نرمال میباشند و نقاط سفید رنگ با فشار دادن محو نمیشوند. کدامیک از علل زیر در ایجاد ضایعات دخیل میباشند؟

۱) هیپوکلسمی

۲) آنمی فقر آهن

۳) تروما

۴) کمبود بیوتین

پیش کارورزی - شهریور ۱۴۰۰- کشوری

مرد ۷۰ ساله ای با خارش پوست ساق پاها مراجعه نموده و در معاینه بالینی پوست خشک و شقاق های ظریفی مانند ترک های ظروف چینی مشاهده می شود. تشخیص شما کدام است؟

۱)اگزمای استئاتوتیک

۲) اگزومای آتوپیک

۳)درماتیت سبورئیک

۴) درماتیت تماسی تحریکی

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه همدان

کودک ۵ ساله با بروز ضایعات به صورت پلاک های متعدد کوچک بدون درد روی صورت در اطراف دهان و بینی با کراست زرد عسلی یا شروع از ۴ روز پیش مراجعه نموده است. نگران رخداد کدام یک از عوارض زیر در این کودک نمی باشید؟

۱) تب روماتیسمی

۲) سلولیت

۳) پسوریازیس قطره ای

۴) نفریت

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه مشهد

آقای ۲۵ ساله با پلاک های اریتماتوی دارای پوسته های زرد و چرب در سر و پلاک های اریتماتوی پوسته دار در قسمت میانی صورت، قدام استرنوم و کانال گوش خارجی مراجعه نموده است. علی رغم درمان های متعدد هیچ بهبودی حاصل نشده است. کدام یک از بررسی های زیر در این بیمار ضروری است؟

۱) Tzank Smear

۲) HIV test

۳) Patch test

۴) Serum IgE

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه مشهد

خانمی ۲۴ ساله با کومدون های متعدد و نیز پچ های هیپرپیگمانته در ناحیه گونه ها به دنبال بارداری مراجعه نموده است. کدام یک از درمان های موضعی زیر در درمان هر دو ضایعه صورت وی مؤثر خواهد بود؟

۱) کرم آزلائیک اسید

۲) ژل بنزوئیل پراکسید

۳) ژل داپسون

۴) کرم سالیسیلیک اسید

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه مشهد

جوانی با سابقه درماتیت آتوپیک به علت ضایعات وزیکولر دردناک و خارش دار در سطح لترال انگشتان دست مراجعه کرده است. ضایعات از ۱۰ روز پیش آغاز شده و به شکل عودکننده وجود داشته است. کدام یک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

۱) pustular psoriasis

۲) Dermatitis herpetiformis

۳) Erythema lultiform

۴) Pomphloyx

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه اهواز

در بیماری پیتیریازیس روزه ، گزینه صحیح را انتخاب کنید؟

۱) اسکارهای ضایعات در مناطق آفتابی واضح تر است.

۲) بیماری غالبا سیر خود محدود شونده دارد.

۳) ضایعات مخاطی از نشانه های شایع بیماری است.

۴) نمونه برداری از ضایعات، در اولویت اقدامات است.

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه زنجان

کودک ۱۲ ساله روستایی با پلاک دردناک پوستی در ناحیه سر مراجعه کرده، ضایعه از دو هفته قبل ایجاد شده است، چرکی بوده و به راحتی با فشار از مناطق مختلف آن چرک خارج می شود. موهای روی ضایعه ریخته و لنفادنوپاتی پس سری دارد. تشخیص بالینی مناسب عبارت است:

۱)باکتریال فرونکولوزیس

۲)لیشمانیوز روستایی

۳) اکتیماگانگرنوزوم

۴) تینهآ کاپیتیس

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه زنجان

دختر خانم ۱۵ ساله شناگری با ضایعات پاپولر کراتوتیک کف پا از ۶ ماه قبل مراجعه نموده است که در مراکز این ضایعات نقاط سیاه رنگ دیده می شود که به فشار حساس و دردناک است. محتمل ترین تشخیص این ضایعات کف پا کدام است؟

۱)پسوریازیس کف پا

۲) اگزمای کراتوتیک کف پا

۳) زگیل کف پا

۴) لیکن پلان

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه تهران

مرد ۶۵ ساله ای پیوند کلیه با ضایعات پوستی ندولر قرمز رنگ و ارغوانی شکل در قسمت دیستال اندام تحتانی مراجعه نموده است. در بیوپسی پوست سلول های نئوپلاستیک دوکی شکل به همراه افزایش عروق دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱)درماتیت استازی

۲) لیکن پلان

۳) لنفوم پوستی

۴) سارکوم کاپوزی

پیش کارورزی - اسفند ۹۳ - دانشگاه تهران

عبارات زیر در خصوص آنژیوادم ارثی صحیح استبه جز:

۱) توارث این بیماری اتوزومال غالب است.

۲) درد شکم از تظاهرات این بیماری است .

۳) هیستامین مدیاتور اصلی ایجاد بیماری است .

۴)کهیر در این بیماری دیده نمی شود.

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه اهواز

خانم ۶۰ ساله با پچ قهوه ای تیره به ابعاد ۳ cmبا حاشیه نامنظم در ناحیه گونه از چند سال قبل مراجعه کرده است. ضایعه به تدریج در طی چند سال بزرگ تر شده و اخیرة ندول برجسته سیاه رنگ در وسط ضایعه ایجاد شده است. کدام تشخیص مطرح است؟

۱)سبورئیک کراتوز

۲)کارسینوم سلول بازال

۳ لنتیگوملیگناملانوما

۴)نودس ملانوسیتیک آتیپیک

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه تبریز

در معاینه نوجوان ۱۲ ساله ضایعات پاپولر متعدد اریتماتو به همراه پوست سفید نقره ای در لثه و اندام ها دیده می شود. ضایعات به طور ناگهانی ایجاد شده و سایر ضایعات زیر ۱ cmمی باشد. کف دست و پا درگیر نیست سابقه ی فارنژیت را در دو هفته قبل ذکر می کند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) لیکن پلان

۲) پسوزیاریس روزه

۳) پسوزیاریس قطره ای

۴) سیفلیس ثانویه

پیش کارورزی - اسفند ۹۴ - دانشگاه تبریز

مرد ۶۵ ساله دیابتیک با پلاک اریتماتو دردناک در ساق پای راست از ۵ روز قبل مراجعه کرده است. سابقه ای از تب و لرز و درد عضلانی از ۲ روز قبل از بروز ضایعه را می دهد. در معاینه پلاک قرمز رنگ با حاشیه مشخص و لبه های برجسته و نامنظم مشهود است. ضایعه در لمس سخت است. تشخیص شما چیست؟

۱) باد سرخ

۲) اریتم ندوزوم

۳) ترومبوفلبیت

۴) درماتیت تماسی

پیش کارورزی - شهریور ۹۴ - دانشگاه تهران

پلاکهای اریتماتو و پوسته دار متعدد با حاشیه مشخص روی نواحی اکستانسور اندام های آقای ۳۵ ساله ای دیده می شود. در بررسی پاتولوژی، آکانتوز، پاراکراتوز فوکال و تجمع نوتروفیل ها در اپیدرم مشاهده می گردد. در مورد بیمار مذکور تجویز داروهای زیر مجاز می باشد، به جز :

۱) متوتروکسات

۲) سیکلوسپورین

۳) پردنیزولون

۴) نئوتیگازون

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه کرمان

آقای ۶۰ ساله ی کشاورز با ضایعه ندولر به قطر تقریبی یک سانتی متر با مرکز اولسره در لب تحتانی که از حدود یکسال قبل ایجاد شده، مراجعه نموده است که در لمس اندوراسیون دارد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱)کارسینوم سلول بازال

۲) کارسینوم سلول سنگفرشی

۳) کراتو آکانتوما

۴) کراتوز سبورئیک

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه کرمان

آقای ۵۰ ساله ای با ضایعات دردناک دهانی که از حدود ۳ ماه قبل ایجاد شده مراجعه کرده است. در معاینه آروزیون هایی در مخاط لب تحتانی، لثه ها و کام نرم دیده می شود. در بررسی پاتولوژیک یک شکاف داخل اپیدرمی بر روی سلول های بازال دیده می شود که سلولهای آکانتولیتیک در آن شناور هستند. بررسی ایمونوفلورسانس مستقیم رسوب C۳ و IgGادرون اپیدرم با نمایی شبیه تور ماهیگیری را نشان می دهد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱)استیون جانسون

۲) لیکن پلان

۳) بولوس پمفیگوئید

۴) پمفیگوس ولگاریس

پیش کارورزی - اسفند ۹۶ - دانشگاه کرمان

خانم بارداری چهار روز قبل زایمان دچار زونای قفسه سینه شده است، به نظر شما چه خطری جنین را تهدید می کند؟

۱) خطری برای جنین ندارد

۲) ابتلاء جنین به زونای منتشر

۳) سندرم آمبریوپاتی جنینی

۴) آبله مرغان نوزادی

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه تهران

بیماری پس از سه ماه خونریزی حاد، دچار ریزش موی منتشر شده است. در معاینه کم پشتی منتشر موها دیده می شود. در بررسی آزمایشگاهی فریتین پایین است، چه تستس را برای تشخیص ریزش موی وی توصیه می کنید؟

۱) بیوپسی سر

۲) درموسکوپی

۳) تست کشیدن مو

۴) (Pull test)تست هیدروکسید پتاسیم

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه تهران

خط اول درمان در بیشتر انواع شپش، کدامیک از داروهای زیر می باشد؟

۱) Lindane shampoo

۲) Malathion lotion

۳) Pyrethrin shampoo

۴) Permethrin rinse

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه اصفهان

پسری ۱۸ ساله با سابقه آکنه متوسط، در حال حاضر با تب، ضایعات کیستیک، آرترالژی ،هپاتواسپلنومگالی و میالژی نزد شما مراجعه کرده است .در بررسی استخوانی، ضایعات لیتیک رویت می شود. کدامیک از انواع آکنه برای وی بیشتر محتمل می باشد؟

۱) فولمینانت

۲) کونگلوباتا

۳) مکانیکا

۴) دارویی

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه اصفهان

کدام یک از تظاهرات پوستی زیر، جز کرایتریای ماژور درماتیت آتوپیک مطرح می باشد؟

۱) Palmar hyperlinearity

۲) cheilitis

۳) pruritus

۴) Keratosis Pilaris

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه اصفهان

نوجوان ۱۳ ساله ای با وزیکول ها و اروزیون های کراسته و دردناک در ناحیه صورت و گردن و فوقانی تنه از سه روز قبل مراجعه کرده است. بیمار سابقه درماتیت آتوپیک از دوران کودکی داشته و اخیرا به علت عود ضایعات اگزمایی تحت درمان با استروئید موضعی قرار گرفته است. مناسبترین درمان کدام است؟

۱) پردنیزولون

۲) آسیکلوویر

۳) هیدروکسی زین

۴) داکسی سیکلین

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه گیلان

کودک ۸ ساله ای با پاپول های مسطح به رنگ قهوه ای روشن روی ناحیه پیشانی مراجعه نموده است. ضایعات بدون علامت می باشند .کدامیک از درمانهای موضعی زیر را انتخاب می کنید؟

۱) کلیندامایسین

۲) ترتینوئین

۳) بنزوئیل پراکساید

۴) آزلائیک اسید

پیش کارورزی - شهریور ۹۵ - دانشگاه همدان

خانمی ۵۰ ساله از یک سال پیش دچار پاپولها و وزیکول های گروهی خارش دار در ناحیه زانوها، آرنجها و ساکروم شده است. در بررسی آسیب شناختی این ضایعات تجمع نوتروفیل ها در درم پاپیلری و در بررسی ایمنوفلورسنس مستقیم رسوب گرانولر IgA در درم پاپیلری گزارش شده است. کدام یک از عوارض زیر ممکن است به دنبال این بیماری رخ دهد؟

۱) لنفوم

۲) تیموم

۳) نارسایی کلیه

۴) آنژیوادم

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه مشهد

مهمترین عامل ایجاد خارش در افراد مسن کدام است؟

۱)درماتیت آتوپیک

۲)خشکی پوست

۳ خارش فارماکولوژیک

۴)دیابت قندی

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه شیراز

به کدام یک از داروهای موضعی ضد آکنه تاکنون مقاومت میکروبی گزارش نشده است؟

۱) سدیم سولفاستامید

۲) کلیندامایسین

۳) اریترومایسین

۴) بنزویل پراکساید

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه شیراز

خانم ۶۵ساله با تاولهای سفت خارش دار بر روی سطح پوست اریتماتو که بیشتر در نواحی فلکسورال می باشند از یک هفته پیش مراجعه نموده است. در نمونه پاتولوژی شکاف زیر اپیدرمی که متشکل از سلول های نوتروفیل و ائوزینوفیل می باشد گزارش شده است و آزمایش ایمونوفلوئورسانس مستقیم رسوب خطی c۳ در طول منطقه غشاء بازال را نشان می دهد. کدام تشخیص صحیح می باشد؟

۱)پمفیگوس فولیاسه

۲) پمفیگوس ولگاریس

۳) بولوز پمفیگوئید

۴) درماتیت هرپتی فرم

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه شیراز

پسر بچه ۷ ساله ای به علت ضایعات ناخنی در انگشتان دست و پا تحت بررسی است. در معاینه اکثر ناخن های وی زبر و خشن بوده و خطوط طولی بسیار زیادی در آنها قابل مشاهده است. این تغییرات ناخنی در تمام بیماری های زیر دیده می شود به جز:

۱)درماتوفیتوز

۲) لیکن پلان

۳) درماتیت

۴) پسوریازیس

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه اهواز

آقای ۲۰ ساله ای به علت پوسته ریزی و قرمزی صورت مراجعه کرده است. در معاینه قسمت داخلی ابروها و چین های نازولابیال درگیر می باشد. در درمان این بیمار تمام موارد ذیل توصیه می شود به جز:

۱) لوسیون بتامتازون

۲) شامپو زینک پیریتیون

۳) لوسیون کلوتریمازول

۴) محلول اریترومایسین

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه اهواز

خانم جوانی با شکایت خارش دست ها مراجعه کرده است . در معاینه وزیکول ها و تاول های ترشح دار همراه با ادم، اریتم و پوسته ریزی مشهود است. در بررسی پاتولوژی لایه شاخی طبیعی ، اسپونژیوز اپیدرم و ادم قسمتهای فوقانی درم همراه با انفیلترای لنفوسیتی و ائوزینوفیلی دور عروق سطحی دیده میشود. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

۱)پسوریازیس

۲) درماتیت حاد تماسی

۳) درماتیت هرپتیفرم

۴) اریتم مولتی فرم

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه گیلان

شیرخوار ۱۸ ماهه ای را با شکایت بی قراری شبانه، به درمانگاه اورده اند. در معاینه ضایعات پاپولر اریتماتو روی تنه و ضایعات وزیکولر و پوسچولر کف دست و پا مشهود است. مناسب ترین درمان کدام است؟

۱) پماد موپیروسین

۲) کرم کلوتریمازول

۳) پماد هیدروکورتیزون

۴) پماد سولفور

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه گیلان

بیماری مبتلا به درماتیت آتوپیک بوده که به طور ناگهانی دچار ضایعات وزیکولار منتشر و دردناک به همراه بی حالی و تب و لنفودنوپاتی می شود. کدامیک از موارد زیر را برای درمان انتخاب می کنید؟

۱) آسیکلووبر

۲) سفالوتین

۳)کلروکین

۴) ایزوترتینوئین

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه همدان

بیمار خانم ۴۸ ساله ای است که از حدود ۳ ماه قبل به پلاک های ارتیماتو پوسته و دلمه دار به همراه خارش بر روی پوست ناحیه صورت و قسمت فوقانی قفسه سینه مراجعه کرده است. درگیری مخاطی وجود ندارد. روش ELISA اتوآنتی بادی ضد دسموگلین ۱ را نشان می دهد. تشخیص بیماری کدام است؟

۱) پمفیگوس اریتماتو

۲) پمفیگوس وژتانت

۳) پمفیگوس وولگاریس

۴) پمفیگوس پارانئوپلاستیک

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه همدان

والدین نوزاد ۵ روزه و دارای نووس ملانوسیتی مادرزادی به قطر ۲۲ سانتی متر در روی سر و پشت با شما مشاوره می کنند. کدام اقدام زیر را به آن ها توصیه می کنید؟

۱) اقدام برای جراحی اورژانس حذف نووس قبل از ۶ ماهگی

۲) مراجعه به نرولوژیست جهت معاینات دوره ای

۳) انجام سی تی اسکن جهت رد ملانوسیتوز لپتومننز

۴) عدم نیاز به پیگیری کودک پس از حذف نووس

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه مشهد

زنی ۳۰ ساله با کاهش منتشر موها در اسکالپ مراجعه نموده است. در pull test انجام شده، موهای آناژن دیستروفیک دیده می شود. در بیوپسی انجام شده از پوست سر، انفیلترای لنفوسیتی در اطراف پیاز مو با نمای مشابه هجوم زنبورها به پیاز مو گزارش شده است. محتمل ترین تشخیص کدام می باشد؟

۱)تلوژن افلوویوم

۲) آلوپسی آره آتا

۳) آلوپسی آندروژنتیک

۴) آناژن افلوویوم

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه مشهد

مردی ۴۰ ساله با خارش ژنرالیزه با تشدید شبانه از یک ماه پیش مراجعه نموده است. همسر و فرزندان وی بدون علامت هستند. در معاینه بیمار پاپول های اریتماتوی خارش دار در ناحیه ژنیتال و چندین Barrow در ناحیه مچ دست ها مشهود است. کدام اقدام زیر را در این بیمار توصیه می کنید؟

۱)درمان حیوان خانگی موجود در منزل وی

۲) استفاده از درمان موضعی به تمام بدن و صورت

۳) درمان همزمان همسر و فرزندان بیمار

۴) نگهداری ملحفه و پتو در کیسه پلاستیکی به مدت ۵ روز

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه مشهد

خانم ۲۵ ساله ای به دلیل جدا شدن صفحات ناخن از بستر در انگشتان دست مراجعه نموده است. این ضایعات می تواند ناشی از مصرف کدام یک از داروهای زیر باشد؟

۱) ایتراکونازول

۲) پروپرانولول

۳) تتراسیکلین

۴) کاپتوپریل

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه شیراز

کدام یک از موارد زیر پیش آگهی آلوپسی آره آتا را بد نمی کند؟

۱)گرفتاری ناخن ها

۲) شروع بیماری در سن کودکی

۳) همراهی با زمینه آتوپی

۴) ریزش مو در ناحیه فرق سر

پیش کارورزی - اسفند ۹۵ - دانشگاه شیراز

آقای ۵۰ ساله ای به علت تغییر رنگ ناخن شست پای راست از یک سال قبل، به شما مراجعه کرده است. در معاینه یک نوار طولی سیاه رنگ در ناخن دیده می شود و پیگمانتاسیون به چین پروگزیمال ناخن گسترش یافته است. مناسب ترین اقدام کدام است؟

۱) بیوپسی

۲) اسمیر هیدروکسید پتاسیم

۳) پیگیری و معاینه منظم هر ۶ ماه

۴) نیاز به اقدام خاصی نیست

پیش کارورزی - شهریور ۹۷ - دانشگاه گیلان

خانمی ۳۵ ساله به علت ریزش مو نزد شما مراجعه کرده است. در شرح حال وی، ریزش مو به بیش از ۱۰۰ مو در روز می رسد. در بررسی بیماری های قبلی، وی سه ماه قبل مبتلا به کرونا بوده است. در معاینه فیزیکی pull test وی مثبت است. تشخیص چیست؟

۱) آلوپسی آره آتا

۲) آلوپسی آندروژنتیک

۳) تلوژن افلوویوم

۴) لیکن پلانوپیلاریس

کودکی ۵ ساله با شکایت سفید شدن نقطه ای روی ناخن ها مراجعه کرده است. در معاینه ناخن ها از جهات دیگر نرمال می باشند و نقاط سفید رنگ با فشار دادن محو نمی شوند. کدامیک از علل زیر در ایجاد ضایعات دخیل می باشند؟

۱) هیپوکلسمی

۲) آنمی فقر آهن

۳) تروما

۴) کمبود بیوتین

خانم ۲۶ ساله ای با پاپول و پلاک های صورتی بیضی شکل با حداکثر قطر ۱ سانتی متر بر روی تنه و پروگزیمال اندامها که از چند روز پیش پیدا شده و تعداد آنها در حال افزایش است، مراجعه نموده است. در شرح حال، وی سابقه وجود یک ضایعه بیضی شکل به قطر ۴ سانتی متر روی تنه دارد که از دو هفته قبل پیدا شده و کماکان وجود دارد. در لبه پلاکها پوسته نازکی وجود دارد که به حالت حلقوی دور تا دور لبه داخلی پلاکها چسبیده است. ضایعات بی علامت هستند و بر روی تنه در امتداد خطوط پوستی قرار گرفته اند. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) پیتریازیس روزه

۲) پسوریازیس

۳) اگزمای سکه ای منتشر

۴) سیفلیس مرحله دوم

آقای مسنی با شکایت از ضایعه در ناحیه پشت دست از حدود ۲ ماه قبل مراجعه کرده است. در معاینه پاپول سفت و قرمز رنگ که قسمت مرکزی آن شاخی شده است، قابل مشاهده است. بیمار ذکر می کند ابتدا ضایعه طی چند هفته رشد سریع داشته و سپس دچار پسرفت خودبخودی شده است. کدامیک از تشخیصهای زیر مطرح می باشد؟

۱) کلوئید

۲) کراتوز آفتابی

۳) کراتوآکانتوما

۴) کارسینوم سلول سنگفرشی

آقای ۴۲ ساله ای به علت خارش مختصر در ناحیه کشاله ران مراجعه نموده است. در معاینه پلاک اریتماتو پوسته دار هلالی شکل و با حاشیه فعال تر که از ناحیه کشاله ران به داخل و پایین ران ها گسترش یافته، مشاهده می شود. معاینه با لامپ وود منفی است. با توجه به معاینه کلینیکی محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱) Candidiasis

۲) Erythrasma

۳) Inverse Psoriasis

۴) Tinea cruris

آقای ۵۴ ساله به خاطر پیدایش زخمهایی در مخاط دهان از یک ماه قبل که بهبودی نداشته و در هنگام غذا خوردن دردناک بوده و مانع تغذیه مناسب او می گردد، مراجعه نموده است. در معاینه اروزیون های بزرگ با شکل نامنظم در مخاط بوکال و لب دیده می شوند. سابقه قبلی ضایعات پوستی یا مخاطی از قبل با درنقاط دیگر بدن وجود ندارد. با توجه به محتمل ترین تشخیص، کدامیک از تست های آزمایشگاهی زیر اهمیت بیشتری در تشخیص بیماری دارد؟

۱) ایمونوفلورسانس غیر مستقیم

۲) ایمونوفلورسانس مستقیم

۳) آنتی بادی آنتی گلیادین

۴) آنتی بادی علیه ترانس گلوتامیناز ۲

کلسینوزیس کو تیس (رسوب کلسیم در بافت های نرم) بیشتر در کدامیک از بیماری های بافت همبند دیده می شود؟

۱) مورفه آ

۲) پانیکولیت لوپوسی

۳) درماتومیوزیت جوانان

۴) اسکلرادما

کودک ۸ ماهه ای را برای ویزیت نزد شما آوردهاند که بر طبق شرح حال، از سن دو ماهگی بیمار وی با قرمز و پوسته شدن در گونه ها آغاز شده است و در حال حاضر نیز بعد از یک عفونت سرماخوردگی دچار تشدید بیماری و پیدایش علائم قرمزی ، پوسته ریزی ، ترشخ و خارش شدید در نواحی صورت ، سر ، پیشانی و اکستانور اندام ها شده است. تشخیص صحیح کدام است؟

۱) پسوریازیس

۲) درماتیت آتوپیک

۳) درماتیت سپورئیک

۴) درماتوفیت

مردی ۲۳ ساله به علت ضایعات پوستی و مخاطی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمارضایعات پوستی به شکل پچ های اریتماتوی منتشر در تنه و اندام ها همراه با جدا شد گی اپیدرم سطحی از لایه درمی زیرین مشخص است ، این اورزیون ها و جداشدگی غلاف مانند اپیدرم، در عمده قسمت های تحتانی تنه و اندام های زیرین مشخص است. این اروزیون ها و جدا شدگی مانند اپیدرم ، در عمده قسمت های تنه و اندام های فوقانی و تحتانی ایجاد شده است . در معاینه مخاطات نیز ، زخم و اورزیون داخل دهان و قرمزی ملتحمه مشهود است. در سابقه دارویی بیمار از حدود ۶ هفته قبل تحت درمان با کاربامازپین خوراکی می باشد. کدامیک از تشخیص های زیر در این بیمار بیشتر محتمل است؟

۱) سندرم استیونس جاسون

۲) اریتم مولتی فرم

۳) بیماری سرم

۴) توکسیک اپیدرمال نکرولیز

خانم ۲۵ ساله، با شکایت از ضایعات سوزشی و درد لای ناحیه تناسلی از دو روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه وزیکول های گروهی رویر زمینه ملتهب اریتمانو در پوست ناحیه تناسلی مشاهده می شود. علائم سیستمیک همراه ندارند. به گفته بیماردر یک سال اخیر حدود ۸-۷ بار مبتلا به ضایعات مشابه شده است. با توجه به تشخیص بالینی، بهترین داروی تجویزی جهت بیمار به عنوان مهار کننده طولانی مدت بیماری کدام است؟

۱) آزیترومایسین خوراکی

۲) استرویید موضعی

۳) پنی سیلیس تزریقی

۴) والاسیکلوویر خوراکی

بیمار مرد ۳۰ ساله با ضایعات بدون علامت تنه به شکل ماکول های گرد و بیضی با اندازه متفاوت به رنگ قهوه‌ای روشن و پوسته ظریف که در معاینه لامپ وود فلورسانس زرد کم رنگ دارنده مراجعه کرده است. تشخیص محتمل کدام است؟

۱) Tinea versicolor

۲) Tinea corporis

۳) Psoriasis

۴) Pityriasis rosea

آقای ۳۷ ساله با سابقه خارش شدید مراجعه کرده است. وزیکول های گروهی خراشیده قرینه در زانو، آرنج و ساکروم دارد. در بیوپسی، شکاف زیر اپیدرم و تجمع نوتروفیل و ایوزینوفیل در نوک پاپیلای درم دارد. در بررسی فلورسانس مستقیم رسوب گرانولر IGa را در پاپیلای درم دارد. درمان کدام است؟

۱)تاکرولیموس موضعی

۲)پردنیزولون خوراکی

۳)پرمترین موضعی

۴)دایسون، خوراکی

روی گردن مرد میانسال که سال ها از آب آلوده به آرسنیک استفاده کرده، پلاک قرمز پوسته دار با حاشیهمشخص دیده می شود. در پاتولوژی کراتینوسیت آتیپیک گزارش شده است. تشخیص محتمل کدام است؟

۱)Dysplastic nevus

۲) Seborrheic keratosis

۳) Bowens discase

۴) Basal cell carcinoma

کودک ۸ ساله‌ای با سابقه ابتلا به درماتیت آتوپیک با شکایت از ضایعات پوستی در ناحیه تنه به درمانگاه آورده شده است. ضایعات از ۲ ماه قبل ایجاد شده است و به صورت پاپول‌های سفت نافدار و مرواریدی در نواحی تنه و گردن مشاهده می‌شود. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

۱) آبله مرغان

۲) اگزما هرپتیکوم

۳) سندرم ژیانوتی کروستی

۴) مولوسکوم کونتاجیوزوم

آقای ۳۰ ساله با بروز ضایعات خارش‌دار کهیری خطی در مسیر ضربه یا خراش پوست از دو هفته قبل مراجعه کرده است. تمام موارد زیر می‌تواند با ضایعه فوق همراهی داشته باشد به‌جز:

۱) آتوپی

۲) آکنه

۳) آلرژی به پنی‌سیلین

۴) گال

بیمار خانم ۴۵ ساله با شکایت ریزش مو نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه در بخشی از موهای اسکالپ آلوپسی اسکارگذار مشهود است. بیمار سابقه وجود پاپول‌های خارش‌دار را در نواحی مچ دست‌ها ذکر می‌کند. کدام‌یک از تشخیص‌های زیر بیشتر برای بیمار مطرح می‌باشد؟

۱) آلوپسی آره‌آتا

۲) لوپوس جلدی

۳) لیکن پلان فولیکولر

۴) تینه‌آ کاپیتیس

شیرخوار ده ماهه‌ای با شکایت ضایعات وزیکولو پوسچولر در کف دست و پا از حدود ده رو قبل به درمانگاه آورده شده است. ضایعه پوستی مخاطی دیگر و علئم سیستمیک ندارد. در شرح حال، پدر و مادر شیرخوار نیز ضایعات خارش‌داری دارند که شب‌ها تشدید می‌شود. کدام‌یک از درمان‌های ذیل برای وی مناسب است؟

۱) استروئید موضعی

۲) سولفور ۱۰-۵ درصد

۳) ایورمکتین

۴) لوسیون لیندان ۱ درصد

آقای مسن با ضایعه پیشرونده پوستی روی بینی مراجعه کرده است. در معاینه pearl وتلانژکتازی روی آن دیده می‌شود. کدام‌یک از تشخیص‌های زیر مطرح می‌باشد؟

۱) actinic keratosis

۲) basal cell carcinoma

۳) bowen disease

۴) squamous cell carcinoma

سوالات آزمون دستیاری پوست ۱۳۹۵

خانم ۲۸ ساله با شکایت از ضایعات پاپولوپوستولار متعدد در ناحیه چانه به درمانگاه پوست مراجعه نموده است که با درمان‌های متعدد آنتی‌بیوتیکی بهبود نیافته است در آزمایشات سطح آندروژن‌ها طبیعی است کدام روش درمانی را برای وی در این مرحله توصیه می‌کنید؟

۱) اسپیرنولاکتون

۲) ایزوترتینوئین

۳) پردنیزولون

۴) کوتریموکسازول

یک آقای ۴۰ ساله به دلیل خشکی لوکالیزه پوست در ساق پا به درمانگاه پوست مراجعه نموده است. در معاینه پوست یک پلاک حلقوی با حشیه مشخص و برجسته و مرکز هیپوپیگمانته مشاهده می‌شود. ضایعه پوستی فاقد حس است کدام‌یک از تشخیص‌های زیر بیشتر مطرح می‌شود؟

۱) اگزمای دیسکوئید

۲) درماتوفیت

۳) لپرتوبرکولوئید

۴) لیشمانیوز

سوالات آزمون دستیاری پوست ۱۳۹۵

کودک دو ساله ای با سابقه هپاتیت Bرا با شکایت ضایعات خارش دار پوستی از یک ماه قبل به درمانگاه آورده اند در معاینه پا پول های منومورف قرینه، همرنگ پوست تا اریتماتو، در ناحیه صورت، باسن و اکستانسور اندام ها دید می شود. تنه درگیر نیست. کدام تشخیص محتمل تر است؟

۱) ژیانوتی کراستی

۲) مولوسکوم

۳) اگزما هریتیکوم

۴) آبله مرغان

دستیاری - سال ۱۳۹۵ – کشوری

کدامیک از تغییرات ناخنی زیر در اثر اختلال در قسمت پروکسیمال ماتریکس ایجاد می شود؟

۱) Pitting

۲) Onycholysis

۳) Splinter hemorrhage

۴) Onychauxis

دستیاری - سال ۱۳۹۹-کشوری

کدامیک از عوامل زیر در ارزیابی و پیش بینی مرگ و میر روز اول و سوم بیماران مبتلا به نکروز توکسیک اپیدرم به کار گرفته می شود؟

۱) Respiratory rate

۲) O۲ saturation

۳) Serum glucose

۴) Blood creatinine

دستیاری - سال ۱۳۹۵ - کشوری

بیمار ۲۵ ساله با شکایت از ضایعه پوستی در ناحیه انگشت دست، از حدود ۴ روز قبل مراجعه کرده است. در معاینه ضایعه پاپولر با نمای تارگتویید و کراسته مشهود است. بیمار شرح حال تماس با حیوان در دو هفته قبل را ذکر می کند. کدامیک از درمان های زیر توصیه می شود؟

۱)آسیکلوویر

۲)کرایوتراپی

۳)درمان حمایتی

۴) فلوکونازول

دستیاری - سال ۱۳۹۸-کشوری

کودکی یک ماه پس از عفونت ویروسی که همراه با تب بالا بوده است، با شکایت فرورفتگی خطی عرضی در همه ناخن ها به درمانگاه آورده شده است. کدام تشخیص محتمل تر است؟

۱) Onycholysis

۲) Onychomadesis

۳) Beaus line

۴) Onychorrexis

دستیاری - سال ۱۳۹۸-کشوری

آقایی ۲۸ ساله با شکایت از ضایعات پوستی خارش دار مقاوم به درمان مراجعه کرده است. در معاینه ضایعات وزیکولر گروهی متقارن در ناحیه زانو و آرنج همراه خراشیدگی مشاهده می شود. در نمونه برداری انجام شده شکاف زیر اپی درم همراه با ارتشاح نوتروفیل و ائوزینوفیل در نوک پاپی درم گزارش شده است. در بررسی با ایمونوفلورسانس مستقیم رسوب گرانولر ایمونوگلوبولین Aدر درم پاپیلری مشهود است. کدامیک از درمان های زیر توصیه می شود؟

۱)داپسون

۲)کورتیکواستروئید خوراکی

۳)سیکلوسپورین

۴)متوتروکسات

دستیاری - سال ۱۳۹۸-کشوری

بیماری با ریزش مو بصورت پچ های گرد و بیضی غیرسیکاتریسیل در ناحیه سر، بدون پوسته ریزی مراجه نموده است. وجود کدامیک از موارد زیر با پیش آگهی بهتر بیماری همراهی دارد؟

۱) شروع در بزرگسالی

۲)همراهی با آتوپی

۳) گرفتاری ناخن ها

۴)ضایعات گسترده

دستیاری - سال ۱۳۹۳ – کشوری

خانم ۴۱ ساله با خارش و ضایعات کهیری دردناک از ۳ ماه قبل مراجعه نموده است. همزمان بیمار دچار علائم آرتروپاتی و تب و لنفادنوپاتی می باشد. ضایعات قبلی کبودرنگ بیمار بهبود یافته است. ارجح ترین آزمایش تشخیصی کدام است؟

۱)آزمایش کمپلمان سرم

۲)تست های تیروئیدی

۳) آزمایش سرولوژی

۴) HIV تست های کبدی

دستیاری - سال ۱۳۹۷-کشوری

آقایی ۵۰ ساله با سابقه پسوریازیس دچار فشارخون شده است. خطر تشدید بیماری پوستی وی با کدام یک از داروهای زیر بیشتر است؟

۱) بتا بلوکرها

۲) دیورتیک ها

۳) گشادکننده های عروقی

۴) مسدود کننده کانال کلسیم

دستیاری - سال ۱۳۹۷-کشوری

دختر بچه ۶ ساله ای با تب و بی حالی و بثورات وزیکولر در کف دست و پا به همراه استوماتیت آروزیو به درمانگاه آورده شده است. آزمایشات روتین نرمال است و سابقه نقص ایمنی در وی وجود ندارد. در آزمایش PCR کوکسالی A۱۶ مثبت می باشد. کدامیک از درمان های زیر توصیه می گردد؟

۱)انتی ویرال وریدی

۲) استروئید خوراکی

۳) تاکرولیموس موضعی

۴) درمان حمایتی

دستیاری - سال ۱۳۹۶-کشوری

دختر ۸ ساله ای با سابقه ی ریزش موی سکه ای روی سر به همراه درگیری ناخن مراجعه کرده است. در معاینه ۸۰% موهای اسکالپ ریخته اند. کدام درمان زیر برای این بیمار توصیه می شود؟

۱)تزریق داخل ضایعه استروئید

۲)دیفن سیپرون موضعی

۳)پردنیزولون خوراکی

۴)مینوکسیدیل موضعی

دستیاری - سال ۱۳۹۶ – کشوری

در آقای ۵۰ ساله دیابتی احتمال بروز کدام یک از انواع خارش بیشتر است؟

۱) ژنرالیزه

۲) ناحیه تناسلی

۳) براکیورادیال

۴) آکواژنیک

دستیاری - سال ۱۳۹۵ – کشوری

شیرخوار هشت ماهه با وزن تقریبی هفت کیلوگرم، با پاپول ها و وزیکولوپوستول هایی در کف دست و پاها آورده شده است. وی تب نداشته ولی شدیدا شب ها بیقراری می کند و سابقه خارش در مادر نیز وجود دارد. مناسب ترین درمان کدام است؟

۱) ایورمکتین خوراکی

۲)لوسیون لیندان

۳) پماد سولفور

۴)محلول مالاتیون

دستیاری - سال ۱۳۹۵ – کشوری

خانم جوانی که شلوار جین می پوشد، دچار پچ اگزمایی در نزدیک ناف شده است. استفاده از تمامی وسایل زیر می تواند ضایعه مشابهی در وی ایجاد نماید. بجز:

۱) .حلقه پلاتین

۲) انگشتر طلای سفید

۳) ساعت با بند فلزی معمولی

۴)گوشواره بدلی

دستیاری - سال ۱۳۹۵ – کشوری

خانم ۲۴ ساله به علت ضایعات پوستی راجعه به درمانگاه پوست آمده است. ضایعات ناگهانی و از شش روز پیش به صورت ماکول و پاپول های مدور قرمز تیره خارش دار و قرینه در پشت دست ها و پاها و اکستانسور ساعد و ساق پا ایجاد شده است. یک عدد ضایعه در کف دست به صورت پچ قرمز رنگ به قطر یک سانتی متر که در مرکز آن یک عدد تاول وجود دارد دیده می شود. در مخاط دهان اروژون های خفیف دیده می شود. کدام یک از درمان های زیر جهت پیشگیری از عود بیماری و عامل اولیه توصیه می شود؟

۱) آسیکلوویر خوراکی

۲) آنتی بیوتیک موضعی

۳) استروئید موضعی

۴) پردنیزولون خوراکی

دستیاری - سال ۱۳۹۴ – کشوری

مردی ۲۰ ساله از ۴ سال قبل دچار پاپولوپوستول ها و ندول های کیستی در صورت، سینه و پشت گردیده است. همچنین کومدون های متعددی نیز دارد. اسکارهای متعدد در صورت بیمار مشهود است. درمان انتخابی کدام است؟

۱) مینوسیکلین

۲) تتراسیکلین

۳) ایزوترتینوئین

۴) اریترومایسین

دستیاری - سال ۱۳۹۴ – کشوری

خانم جوانی با شکایت از ضایعات دو طرفه کشاله ران و زیر بغل مراجعه کرده است. در معاینه ندول های قرمز، آبسه های بزرگ دردناک، مجاری سینوسی، اسکارهای طنابی شکل و کومدونهایی با دو یا چند منفذ سطحی سرسیاه که در زیر پوست به یکدیگر متصلند دیده می شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

۱) Hidradenitis suppurativa

۲) Carbuncles

۳) Scrofuloderma

۴) Acne fulminaans

دستیاری - سال ۱۳۹۳ – کشوری

مرد ۵۰ ساله ای ۶ ماه قبل پاپول صورتی رنگ با مرکز زخمی و حاشیه مومی شکل و تلانژکتاتیک در ناحیه بینی پیدا کرده است. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

۱)کارسینوم سلول های اسکواموس

۲)کراتو آکانتوما

۳)کارسینوم سلول های بازال

۴) کراتوز سبورنیک

دستیاری - سال ۱۳۹۲ – کشوری

آقای ۵۰ ساله مبتلا به جذام بوردرلاین لپروماتوز، سه ماه پس از شروع درمان چند داروئی با داپسون، کلوفازیمین و ریفامپین دچار تورم، درد و قرمزی شدید ضایعات پوستی به صورت ناگهانی می شود. در معاینه اعصاب اولنار به صورت دو طرفه متورم و دردناک بوده و حس بیمار در مسیر این اعصاب کاهش یافته است، التهاب در هر دو چشم بیمار دیده می شود. مناسب ترین اقدام جهت کنترل علائم جدید بیمار کدام است؟

۱) تجویز پردنیزولون

۲) قطع موقت کلیه داروها

۳) قطع داپسون و ریفامپین

۴) تجویز ضد التهاب غیر استروئیدی

دستیاری - سال ۱۳۹۱ - کشوری

آقای ۴۰ ساله با سابقه یک ماهه خارش شدید مراجعه نموده است. در معاینه وزیکول های کروی خراشیده شده به صورت قرینه در زانوها، آرنج ها و ساکروم دیده می شود. در بیوپسی ضایعه پوستی، شکاف زیر اپیدرم و تجمع نوتروفیل و ائوزینوفیل ها در نوک پاپیلای درمی و در بررسی ایمونوفلورسانس مستقیم رسوب گرانولر IgA در پاپیلای درمی دیده می شود. کدام دارو در درمان وی موثر تر است؟

۱) تاکرولیموس موضعی

۲)پردنیزولون خوراکی

۳) پرمترین موضعی

۴) داپسون خوراکی

دستیاری - سال ۱۳۹۱ – کشوری

آقای ۲۳ ساله که اخیرا به علت عفونت ادراری درمان شده به دلیل بروز خارش دار در ناحیه گلنس پنیس مراجعه نموده است. ضایعه از دو روز قبل ایجاد شده و در معاینه به صورت پلاک منفرد مدور با حدود واضح به رنگ قرمز قهوه ای تیره که در قسمت وسط آن اروزیون وجود دارد دیده می شود. آدنوپاتی اینگوینال وجود ندارد. سابقه چنین ضایعه ای را در سال گذشته نیز ذکر می کند. کدامیک از تشخیص های زیر محتمل تر است؟

۱) Chancroid

۲)Nummular Eczema

۳) Fixed Drug Eruption

۴) Guttate Psoriasis

دستیاری - سال ۱۳۹۱ – کشوری

مردی ۲۳ ساله به علت ضایعات پوستی و مخاطی به اورژانس مراجعه کرده است. در معاینه بیمار ضایعات پوستی به شکل پچ های اریتماتوی منتشر در تنه و اندام ها همراه با جداشدگی اپیدرم سطحی از لایه درمی زیرین مشخص است. این اروزیون ها و جدا شدگی غلاف مانند اپیدرم، در عمده قسمت های تنه و اندام های فوقانی و تحتانی ایجاد شده است. در معاینه مخاطات نیز، زخم و اروزیون داخل دهان و قرمزی ملتحمه مشهود است. در سابقه دارویی بیمار از حدود ۶ هفته قبل تحت درمان با کاربامازپین خوراکی می باشد. کدام یک از تشخیص های زیر در این بیماری بیشتر محتمل است؟

۱)سندرم استیونس جانسون

۲) آریتم مولتی فرم

۳) بیماری سرم

۴) توکسیک اپیدرمال نکرولیز

دستیاری - سال ۱۴۰۰ - کشوری

بیمار مرد ۳۰ ساله با ضایعات بدون علامت تنه به شکل ماکول های گرد و بیضی با اندازه متفاوت به رنگ قهوه ای روشن و پوسته ظریف که در معاینه لامپ وود فلورسانس زرد کمرنگ دارند، مراجعه کرده است. تشخیص محتمل کدام است؟

۱) Tinea versicolor

۲) Tinea corporis

۳) Psoriasis

۴) Pityriasis rosea

دستیاری - سال ۱۴۰۰ - کشوری