

آسیب شناسی دهان و فک و صورت

۲۱) در Pierre Robin Sequence کدام اختلال ابتدا رخ می دهد؟

- الف) عدم اتصال زوائد کامی به یکدیگر
ب) رشد محدود مندیبل در رحم
ج) فقدان حمایت عضلات زبان
د) جابجایی خلفی زبان

۲۲) انسیزورهای shovel-shaped ممکن است با کدام تغییر رشدی - نموی در شکل دندان همراه باشند؟

- الف) Dens evaginatus
ب) Dens invaginatus
ج) Ectopic enamel
د) Talon cusp

۲۳) تمام موارد به عنوان منشا کیست رادیکولار مطرح می باشند، بجز:

- الف) بقایای مالاسه
ب) بقایای سرز
ج) اپی تلیوم شیار لثه
د) پوشش سینوس

۲۴) در کدام نوع کاندیدیازیس، احتمال بروز دیسپلازی اپی تلیالی بیشتر است؟

- الف) آتروفیک حاد
ب) آتروفیک مزمن
ج) هیپرپلاستیک مزمن
د) سودوممبرانوس

۲۵) در صورت مشاهده کدام ضایعه در یک فرد نرمال، ارزیابی کامل برای رد احتمال بیماری های تضعیف کننده سیستم ایمنی ضروری می باشد؟

- الف) oral hairy leukoplakia
ب) Necrotizing ulcerative periodontitis
ج) Major aphthous ulceration
د) Erythroleukoplakia

۲۶) دگرانوله شدن ماست سل ها ، علت ایجاد کدام یک می باشد؟

الف (Lichenoid contact reaction

ب (Wegener granulomatosis

ج (Aphthous stomatitis

د (Angioedema

۲۷) کدام یک ، ارتباط کم تری با پیش آگهی اسکواموس سل کارسینوما ی دهان دارد؟

الف) درگیری عقده های لنفاوی ناحیه ای (ب) درجه تمایز تومور (ج) اندازه تومور اولیه (د) متاستاز
دوردست

۲۸) منظور از "Melanin incontinence" در نمای هیستولوژیک ماکول ملانوتیک دهانی چیست؟

الف) ملانین موجود در سیتوپلاسم ملانوسیت ها (ب) ملانین بلعیده شده توسط ماکروفاژها
ج) افزایش تعداد ملانوسیت ها (د) ملانین آزاد در بافت

۲۹) کدام یک می تواند منجر به سیالوره شود؟

الف) آفت (ب) دیابت ملیتوس (ج) تنفس دهانی (د) سیگار کشیدن

۳۰) خانمی ۳۰ ساله با شکایت از یک برجستگی دردناک با سطح زخمی در کام مراجعه نموده است. در

بررسی میکروسکوپی، لبول های متعدد متشکل از سلول های تومورال مکعبی با الگوی غربالی مشاهده می شود. مناسب ترین تشخیص کدام است؟

الف) پلئورموفیک آدنوما

ب) آدنوتید سیستیک کارسینوما

ج) موکو اپی درموئید کارسینوما

د) آسینیک سل کارسینوما

۳۱) شایعترین محل ایجاد مالفورماسیون های لنفاتیک در حفره دهان کدام است؟

- الف) کام ب) کف دهان ج) زبان د) مخاط باکال

۳۲) رفتار بیولوژیک کدام پرولیفراسیون فیبروز، حد واسط خوش خیم و بدخیم می باشد؟ ۳۲-

- الف) Myofibroma
ب) Fibromatosis
ج) Fibrous histiocytoma
د) Solitary fibrous tumor

۳۳) منشا Mycosis fungoides کدام سلول است؟

- الف) T cell
ب) B cell
ج) Plasma cell
د) Histiocyte

۳۴) در مرحله اسکروتیک سمنتواسئوس دیسپلازی، استعداد ابتلا به کدام یک افزایش می یابد؟

- الف) تغییر شکل بدخیمی ب) شکستگی پاتولوژیک ج) نکروز و عفونت ثانویه د) دفرمیتی فکی - صورتی

۳۵) در نمای میکروسکوپی کندروسارکوما، با افزایش درجه بدخیمی، کدام یک کاهش می یابد؟

- الف) میتوز ب) سلولاریتی ج) اندازه هسته د) ماتریکس غضروفی

۳۶) کدام کیست منشا التهابی داشته و معمولا در کودکان دیده می شود؟

الف (Eruption cyst)

ب (Dentigerous cyst)

ج (Buccal bifurcation cyst)

د (Gingival cyst of the newborn)

۳۷) ساختارهای اپی تلیالی شبه مجرای و کانون های کلسیفیه " در نمای میکروسکوپی کدام تومور "

ادنتوزیک دیده می شود؟

الف) تومور اپی تلیالی ادنتوزیک کلسیفیه

ب) آدنوماتوئید ادنتوزیک تومور

ج) آملوبلاستیک فیبروما

د) آملوبلاستوما

۳۸) کدام بیماری با افزایش پرو لیفراسیون کراتینوسیت ها مشخص می شود؟

الف) پسوریازیس

ب) لیکن پلان

ج) لوپوس اریتماتوز

د) اسکروز

سیستمیک

۳۹) ایجاد کدام یک از بیماری های پوستی - مخاطی ، با یک عفونت قبلی مرتبط است؟

الف (Paraneoplastic pemphigus)

ب (Bullous pemphigoid)

ج (Epidermolysis bullosa)

د (Erythema multiforme)

۴۰) التهاب گرانولوماتوز در نمای میکروسکوپی کدام بیماری دیده می شود؟

الف (pyostomatitis vegetans)

ب (Ulcerative stomatitis)

ج (Crohn disease)

د (Uremic stomatitis)

پاسخنامه

ب	۲۱
الف	۲۲
ب	۲۳
ج	۲۴
الف	۲۵
د	۲۶
ب	۲۷
ب	۲۸
الف	۲۹
ب	۳۰
ج	۳۱
ب	۳۲
الف	۳۳
ج	۳۴
د	۳۵
ج	۳۶
ب	۳۷
الف	۳۸
د	۳۹
ج	۴۰

نکات مربوط به ۱۸ سؤال از ۲۰ سؤال در مطالب و جزوات ارائه شده موجود می باشد