

آسیب شناسی دهان، فک و صورت

پاسخنامه آزمون ۱۴۰۴

گردآوری:

دکتر مائده قربان پور

- ۴۱- نمای میکروسکوپی کدامیک از انواع استئومیلیت می تواند مشابه الگوی فیبروز دیسپلازی نابالغ باشد؟
- الف) alveolar osteitis
 ب) proliferative periostitis
 ج) condensing osteitis
 د) chronic tendoperiostitis

پاسخ صحیح: گزینه ب و د ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۱۷

Osteomyelitis with proliferative periostitis

(periostitis ossificans) استئومیلیت گاره

- تشکیل استخوان پریوستئال در برابر التهاب به شکل تیغه های موازی از استخوان راکتیو.
- علل ایجاد استخوان جدید پریوستئال شامل موارد زیر است:
 استئومیلیت - تروما - کیست ها - هایپر استوزیس کورتیکال نوزادان - فلوروزیس - فقدان ویتامین C - استئوآرتروپاتی هایپر تروفیک - سفلیس مادرزادی - سارکوم یوینگ - هیستئوسیتوز لانگرهانس و سارکومای استئوژنیک.
- متوسط سنی ۱۳ سال و در ناحیه پره مولر مولر مندیبل.
- شایع ترین علت پوسیدگی اما عفونت پریو، شکستگی، buccal bifurcation cyst و عفونت غیر ادنتوژنیک نیز مطرح است.
- در نمای میکروسکوپی ردیفهای موازی از جنس استخوان نابالغ راکتیو و پرسلول دیده می شود.
 ○ ممکن است شبیه دیسپلازی فیبرو نابالغ شود.

- ۴۲- در نمای میکروسکوپی تمام عفونت های باکتریال زیر التهاب گرانولوماتوز مشاهده می شود، بجز:

- الف) tuberculosis
 ب) tertiary syphilis
 ج) actinomycosis
 د) leprosy

سوال حذف شد

- ۴۳- شکل گیری ساختار fruiting bodies در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از ضایعات قارچی مشاهده می شود؟

- الف) Cryptococcosis
 ب) Mucormycosis
 ج) Aspergillosis
 د) Blastomycosis

پاسخ صحیح: گزینه ج ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲ - ص ۵۶

Aspergillosis

- در سینوس ها، ساختارهای تولیدکننده ی اسپور (Fruiting Bodies) تشکیل می شوند.

۴۴- در نمای میکروسکوپی کدامیک از ضایعات زیر “Ballooning degeneration” و “acantholytic epithelial cell” مشاهده می‌شود؟

- الف) varicella zoster virus - Herpes simplex virus
 ب) Human immunodeficiency virus - Epstein Barr virus
 ج) Entrovirus - cytomegalovirus
 د) Rubulavirus - genus Rubivirus

پاسخ صحیح: گزینه الف ، در سنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲- ص ۶۵ و ۷۰

- ویژگی‌های میکروسکوپی:
- سلول‌های اپیتلیالی آلوده به ویروس هرپس سیمپلکس (HSV) دچار آکانتولیز، شفاف شدن هسته و بزرگ شدن هسته (که به آن **دژنراسیون بالونی** گفته می‌شود) می‌شوند.
- **سلول‌های آکانتولیتیک** را می‌توان **سلول‌های تزانک (Tzanck cells)** نامید، اما این اصطلاح به طور خاص برای هرپس نیست و در سایر وزیکول‌های داخل اپیتلیال نیز دیده می‌شود.
- **ادغام سلولی** باعث تشکیل سلول‌های چندهسته‌ای می‌شود. ادم بین سلولی نیز باعث ایجاد وزیکول‌های داخل اپیتلیال می‌شود.
- در زخم‌های مخاطی که وزیکول‌ها در آن‌ها پاره شده‌اند، یک غشای فیبرینوپورولنت دیده می‌شود. در لبه زخم یا درون این غشا، سلول‌های تزانک یا سلول‌های اپیتلیالی چندهسته‌ای پراکنده وجود دارند.
- **ویژگی‌های سیتوپاتولوژیک مشابه HSV:** سلول‌های Tzanck با حاشیه‌نشینی کروماتین و چندهسته‌ای شدن.

۴۵- در نمای میکروسکوپی سارکوئیدوزیس “Asteroid bodies” حاصل تجمع کدام ماده می‌باشد؟
 الف) کلاژن ب) فیبرین ج) لامینین د) الاستین

پاسخ صحیح: گزینه الف ، در سنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲- ص ۱۰۷

- گرانولوماها دارای Schaumann bodies (لیوزم دژنره شده) کلیسفاکاسیون بازوفیلیک لایه لایه و asteroid bodies (قطعات کلاژن داخل سیتوپلاسمی) در میکروسکوپی ضایعه.

۴۶- حضور ناگهانی و متعدد کدامیک از ضایعات زیر می‌تواند علامت بروز بدخیمی داخلی باشد؟

- الف) Seborrheic keratosis
 ب) Condyloma acuminatum
 ج) Molluscum contagiosum
 د) Lentigo simplex

پاسخ صحیح: گزینه الف ، در سنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲- ص ۱۴۲

Seborrheic keratosis

- ظهور ناگهانی تعداد زیادی سبورئیک کراتوزیس به همراه خارش با بدخیمی داخلی مرتبط است. این علامت نادر را **Leser-Trelat sign** می‌نامند. در یک پدیده مشابه به نام علامت کاذب Leser-Trelat، سبورئیک کراتوزیس التهابی در اثر دارو ایجاد می‌شود (عمدتاً داروهای بیولوژیک یا آنتی‌نئوپلاستیک مانند adalimumab، docetaxel، cytarabine، 5-fluorouracil و cisplatin).

۴۷- کدامیک از انواع خال ممکن است در بیمارانی که اخیراً جراحی خارج کردن ملانوما داشته‌اند مشاهده شود؟

- الف) Halo nevus
- ب) Spitz nevus
- ج) Blue nevus
- د) Melanocytic nevus

پاسخ صحیح: گزینه الف ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲ - ص ۱۵۸

Halo Nevus

Sutton nevus= Leukoderma acquisitum centrifugum

- هالونووس‌های متعدد در بیمارانی که به تازگی ملانوم آنها جراحی شده دیده می‌شود.

۴۸- در پاتوژنز کدام ضایعه پاپیلری زیر، HPV نقش قطعی ندارد؟

- الف) Squamous papilloma
- ب) Verruca vulgaris
- ج) Condyloma acuminatum
- د) Verruciform xanthoma

پاسخ صحیح: گزینه د ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲ - ص ۱۴۰

Verruciform xanthoma

- HPV در ایجاد آن دخیل نیست (علی‌رغم سطح پاپیلری و شناسایی HPV در تعداد کمی از موارد)

۴۹- نمای هیستولوژی papillary cystadenoma lymphomatosum در کدام تومور غده بزاقی مشاهده می‌شود؟

- الف) pleomorphic adenoma
- ب) warthin tumor
- ج) ductal papilloma
- د) canalicular adenoma

پاسخ صحیح: گزینه ب ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۴۶

Warthin tumor

(Papillary cystadenoma lymphomatosum)

- papillary cystadenoma lymphomatosum به خوبی نمای میکروسکوپی را توصیف می‌کند.

۵۰- کدامیک از تومورهای خوش‌خیم زیر، در غدد سینونزال یک بدخیمی low grade محسوب می‌شود؟

- الف) Pleomorphic Adenoma
- ب) Adenoid Cystic Carcinoma
- ج) Warthin tumor
- د) Oncocytoma

پاسخ صحیح: گزینه د ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۴۵

Oncocytosis (هایپرپلازی انکوسیتیک مولتی ندولر)

- موارد نادری از انکوسیتومای بدخیم (oncocytic carcinoma) نیز گزارش شده است که پیش آگهی ضعیف دارد.

۵۱- شایع ترین مکان متاستاز در بافت نرم دهان کدام است؟

- الف) زبان (ب) کام (ج) لثه (د) کف دهان

پاسخ صحیح: گزینه ج ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۱۱۳

- شایع ترین ناحیه متاستاز بافت نرم دهانی لثه است و بعد زبان می باشد.

۵۲- منشأ سلول های تومورال در Palisaded encapsulated neuromas کدام است؟

الف) Tangled neurons

ب) Schwann cells

ج) Perineural fibroblasts

د) Endoneurial fibroblasts

پاسخ صحیح: گزینه ب ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۸۵

از نظر میکروسکوپی با شوانوم اشتباه می شود.

تومور از دستجات کم سلول با نمای سلول شوان تشکیل شده که فعالیت میتوتیک و پلثومورفیسیم قابل توجه ندارند.

۵۳- مطالعات ایمنونوهیستوشیمی، در کدامیک از بدخیمی های زیر، شاخص تکثیر سلولی نزدیک به ۱۰۰٪ را نشان می دهد؟

الف) Diffuse large B-cell lymphoma

ب) Extranodal NK/T-cell lymphoma

ج) Burkitt lymphoma

د) Hodgkin lymphoma

پاسخ صحیح: گزینه ج ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲ - ص ۲۶۱

- مطالعات ایمنونوهیستوشیمی با استفاده از نشانگرهایی که سلول های در حال تکثیر را شناسایی می کنند (به عنوان مثال Ki-67) معمولاً نشان می دهد که تقریباً ۱۰۰٪ از سلول های تومور در حال تکثیر هستند.

۵۴- رسوبات ائوزینوفیلیک یقه مانند (cuff-like)، در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از ضایعات زیراختصاصی است؟

الف) پاژه (ب) چروبیسم (ج) هاپرپاراتیروئیدیسم (د) اسکرودرما

پاسخ صحیح: گزینه ب ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۱۳۱

- در ۲۸٪ موارد رسوبات ائوزینوفیلیک Cuff Like که عروق خونی کوچک را احاطه کرده اند، دیده می شود که مشخصه چرابیسم است.

۵۵- کدام تومور خوش خیم زیر، موضعا مهاجم می باشد؟

الف) Ancient schwannoma

ب) Fibrous histiocytoma

ج) Ossifying fibroma

د) Desmoplastic fibroma

پاسخ صحیح: گزینه د ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۱۵۹

Desmoplastic Fibroma

- نئوپلاسم فیبروبلاستیک خوش خیم و موضعا مهاجم (کمتر از ۱٪ تومورهای اولیه استخوانی)

۵۶- حضور ترابکولاهای نامنظم استخوان نابالغ با اشکال خمیده در یک استرومای فیبرو سلولار بدون حاشیه استئوبلاستیک

در بیوپسی تهیه شده از ضایعه ای با نمای رادیوگرافی ground glass کدام ضایعه را پیشنهاد می دهد؟

الف) Fibrous dysplasia

ب) Ossifying fibroma

ج) Cemento-osseous dysplasia

د) Osteoma

پاسخ صحیح: گزینه الف ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۱۳۸

- میکروسکوپی: ترابکولاهای نامنظم استخوان Woven یا نابالغ به صورت ناپیوسته و شبیه حروف چینی در استرومای فیبروسلولار قرار گرفته اند. ضایعه مرز مشخص ندارد.

- peritrabecular cleaving (عقب کشیدن artifactual استروما از ترابکولهای استخوانی) دیده می شود.
- حاشیه استئوبلاستیک در اطراف این ترابکولها وجود ندارد یا بسیار اندک است.
- بر خلاف ضایعات فیبرو استئوس دیگر الگوی یکنواخت دارد.
- در مراحل بعدی، استخوان لاملار با ترابکولهای موازی و خشن جایگزین استخوان نابالغ (woven) می شود.
- فیبروز دیسپلازی در فکین و جمجمه ممکن است اسکروتیک تر از استخوان های دیگر باشد.

۵۷- در پوشش اپیتلیالی کدامیک از سیستم های زیر در لایه بازال، سلول های مکعبی و استوانه ای مشابه آملوبلاستوما وجود دارد؟

الف) Glandular odontogenic cyst

ب) Calcifying odontogenic cyst

ج) lateral periodontal cyst

د) Odontogenic keratocyst

پاسخ صحیح: گزینه ب ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۱۹۳

- اپی تلیوم ادونتوژنیک متشکل از ۴ تا ۱۰ لایه سلولی می باشد. سلول های لایه بازال مکعبی یا استوانه ای و مشابه آملوبلاست هستند.
- لایه سطحی سست و مشابه رتیکولوم ستاره ای آملوبلاستوما است.

۵۸- حضور همزمان کدامیک از تومورهای ادنتوژنیک زیر همراه با جایت سل گرانولوما گزارش شده است؟

- الف) آملوبلاستوما
- ب) ادنتوژنیک میگزوما
- ج) سنترال ادنتوژنیک فیبروما
- د) ادنتوما

پاسخ صحیح: گزینه ج ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۲۲۲

- ۴۰ مورد فیبروم ادنتوژنیک همراه با CGCG گزارش شده است. بعید به نظر می‌رسد که collision یا وقوع همزمان (synchronous) این دو باشد. بسیاری از این ضایعات عود کرده و عود شامل هر دو جزء تومور است. مشخص نیست که ادنتوژنیک فیبروما باعث پاسخ ژانت سلی شده یا ژانت سل گرانولوما آغازگر تشکیل ادنتوژنیک فیبروما باشد و یا یک ضایعه biphasic هست یا نه.

۵۹- کدام گزینه در مورد Orthokeratinized odontogenic cyst صحیح است؟

- الف) همراهی با سندروم گورلین
- ب) عود بالاتر نسبت به odontogenic keratocyst
- ج) ریسک تغییرات بدخیمی بیشتر نسبت به odontogenic keratocyst
- د) اغلب بدون ارتباط با دندان نهفته

پاسخ صحیح: گزینه ج ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۱ - ص ۱۸۴

❖ درمان: کورتاژ و انوکلویشن عود نادر و حدود ۲ درصد. ریسک بدخیمی ممکن است بیشتر باشد. (نسبت به Okc)

۶۰- در نمای هیستوپاتولوژی کدام ضایعه Civatte bodies دیده می‌شود؟

- الف) پمفیگوس
- ب) پمفیگوئید
- ج) پسوریازیس
- د) لیکن پلان

پاسخ صحیح: گزینه د ، درسنامه آسیب شناسی دهان ، فک و صورت آوید جلد ۲ - ص ۳۰۶

Lichen planus

- وجود اجسام موسوم به کلویید، سیتوئید- هیالین یا اجسام civatte که از دژنراسیون کراتینوسیت‌ها در حد فاصل اپی‌تلیوم و بافت همبند ایجاد می‌شوند.