

انطباق سوالات پوست آزمون دستیاری ۱۴۰۳ با درسنامه پوست نوآوران دانش

بیماری‌های پوست

۱۹۳- اعضای خانواده پس از مسافرت، مبتلا به خارش شبانه همراه با ضایعات پاپولار **excoriated** شدیداً خارش دار در تنه و اندام‌ها شده‌اند. طفل شیرخوار ۴۰ روزه این خانواده نیز درگیر شده است. کدام یک از داروهای زیر در درمان این بیماری در این گروه سنی بیشتر مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

الف) کورتامیتون (ب) پرمترین (ج) لیندان (د) سولفور

گزینه د صحیح است. / صفحه ۴۷ درسنامه طلایی پوست

پماد سولفور وازلین:

در کودکان و شیرخواران بیشتر استفاده می‌شود.

۱۹۴- کودکی ۶ ساله با تیپ پوستی تیره به علت ضایعات کم‌رنگ پوست گونه از چند ماه قبل به درمانگاه مراجعه نموده است. در معاینه پچ‌های هیپوپیگمانته با پوسته‌های ظریف و مختصر و حدود نامشخص در گونه‌ها و تنه مشاهده می‌شود. ضایعات مذکور در فصل تابستان تشدید شده است. احتمال همراهی با کدام یک از بیماری‌های زیر در این فرد بیشتر است؟

الف) پسوریازیس (ب) ویتیلیگو (ج) لیکن پلان (د) درماتیت آتوپیک

گزینه د صحیح است. / صفحه ۸ و ۹ درسنامه طلایی پوست

- پیتربازیس آلبا
- رنگ‌پریدگی یا اریتم صورت
- افزایش حساسیت غذایی
- خارش در زمان تعریق
- حساسیت به پشم
- درموگرافیسسم سفید

۱۹۵- خانم ۴۵ ساله به علت قرمزی و ضایعات پاپولوپوسچر گونه‌ها به شما مراجعه کرده است. در معاینه تلائزکتازی‌های بارز نیز بر روی پوست صورت مشهود است. بیمار سابقه فلاشینگ‌های مکرر به دنبال قرار گرفتن در معرض حرارت را ذکر می‌کند. کدام یک از درمان‌های موضعی زیر در این بیمار توصیه می‌شود؟

الف) مترونیدازول ب) بنزوئیل پراکساید ج) کتوکونازول د) مومتازون

گزینه الف صحیح است. / صفحه ۸۹ و ۹۰ درسنامه طلایی پوست

درمان:

اصل اول: دوری از محرک‌هاست.

مترونیدازول موضعی که اثرات آن بعد از چند هفته مشخص می‌شود.

آزلائیک اسید، اریترومايسين یا کلیندامایسین همگی به صورت موضعی

در صورت نیاز مصرف کورتیکواستروئید باید متناوب و کوتاه مدت باشد.

آنتی‌بیوتیک‌های خوراکی: مانند تتراسایکلین، داکسی‌سایکلین و مترونیدازول

۱۹۶- آقای ۳۴ ساله از حدود ده ماه پیش دچار ضایعات پوستی به صورت پلاک‌های اریتماتو پوسته‌دار قرینه با حاشیه واضح بر روی سطوح اکستانسور آرنج، زانوها، لومبوساکرال و پشت گردن شده است. بیمار بیوپسی و پس از تایید تشخیص تحت یک درمان سیستمیک زیر نظر متخصص پوست قرار گرفت. در حال حاضر ایشان تصمیم به بچه‌دار شدن دارد. در صورت مصرف کدام درمان زیر، دارو باید در بیمار قطع شود و بعد از چه مدت از قطع دارو می‌تواند برای بچه‌دار شدن اقدام نماید؟

الف) آسیترتین، ۳ سال ب) سیکلوسپورین، ۶ ماه

ج) آدالیموماب، ۱ سال د) متوترکسات، ۳ ماه

گزینه د صحیح است. / صفحه ۶۲ درسنامه طلایی پوست

درمان سیستمیک:

۱- متوترکسات: در پسوریازیس اریترودرمیک، پوستولر ژنرالیزه و آرتریت پسوریاتیک مؤثر است.

بیمار چه مرد باشد یا زن تا ۴-۳ ماه بعد از قطع متوترکسات نباید برای حاملگی اقدام نماید.

۱۹۷- خانم ۴۰ ساله با ضایعات اگزمایی و شبیه پسوریازیس در قسمت بالای تنه، گردن، شانه، سطح اکستانسور بازوها و پشت دست‌ها نزد شما مراجعه کرده است. در معاینه فیزیکی صورت درگیر نمی‌باشد. آنتی‌بادی ANA و Anti Ro در بیمار مثبت می‌باشد. گزینه‌های زیر در این بیمار محتمل است، بجز:

(د) تبدیل شدن به SLE

(ج) فوتوسنسیتیویتی

(ب) درگیری کلیه

الف) ایجاد اسکار

گزینه الف صحیح است. صفحه ۹۹ و ۱۰۰ درسنامه طلایی پوست.**لوپوس پوستی تحت حاد (SCLE)**

فتوسنسیتیویتی غالباً وجود دارد.

بثورات SCLE عمدتاً در نواحی فوقانی تنه، شانه‌ها، نواحی اکستانسور بازوها و دورسال دست‌ها ایجاد می‌شود. درگیری صورت غیر شایع است.

دو الگوی پوستی

الگوی پاپولواسکواموس که نمایی شبیه به پسوریازیس دارد

الگوی حلقوی پلی‌کیستیک که مرکزی بهبود یافته و حاشیه برجسته دارند.

ضایعات لوپوس پوستی تحت حاد، اسکار ایجاد نمی‌کنند ولی باعث اختلالات رنگدانه به خصوص هیپوپیگمانتاسیون می‌شوند.

شایع‌ترین تظاهرات غیر پوستی در لوپوس پوستی حاد، آرتریت است.

آنتی‌بادی‌های ANA و Anti-Ro مثبت می‌باشند.

۱۹۸- کودک ۱۰ ساله‌ای را با شکایت از توده التهابی دردناک روی سر از دو هفته قبل به درمانگاه آورده‌اند. در معاینه،

توده با پوسچول‌های چرکی و سینوس‌های مترشحه همراه با ریزش مو در ناحیه اکسی‌پوت دیده می‌شود. در معاینه

تکمیلی، لنفادنوپاتی پشت گوش و گردن نیز مشهود است. اسمیر KOH مثبت است. همه موارد زیر در درمان این بیمار

توصیه می‌شود، بجز:

(ب) شامپوی درمانی در خود بیمار

الف) شامپوی درمانی در خانواده بیمار

(د) درمان سیستمیک

ج) انسیزیون و درناژ

گزینه ج صحیح است. / صفحه ۲۰ درسنامه طلایی پوست

نوآوران دانش
(ماهان)

۳- فاووس: هایفاها و فضاهاى هوا در داخل ساقه مو قرار دارند.

نمای بالینی: پلاک قرمز پوسته‌دار با کراست ضخیم زردرنگ با برداشتن کراست، فرورفتگی فنجانى شکل قرمز مشاهده می‌گردد به نام اسکاچولا یا فرورفتگی فاویک بوی لانه موش دارد. موهای آلوده کدرند

عدم درمان ← ریزش موی سیکاتریسیل (اسکاردار)

Wood ← فلورسانس خاکستری - سبز

علل آلوپسی سیکاتریسیل

✓ تینه‌آی سر الگوی فاووس و کریون

✓ لوپوس

✓ لیکن پلاکو پیلاریس

✓ رادیودرمیت

درمان:

از ابتدا ← درمان موضعی + خوراکی

خط اول ← گریزوفولوین

خط دوم ← تربیتافین و ایتراکونازول

شامپوهای کتوکنازول و سلنیوم سولفاید باید استفاده شود.

شانه، روسری و کلاه ضدعفونی شوند.

تمامی افراد خانواده باید شامپوی ضدقارچ مصرف کنند.

نوآوران دانش
(ماهان)