

جراحی گوش و حلق و بینی و سرو گردن

خانم ۶۰ ساله با شکایت سوزش و درد مزمن دهان و خشکی دهان از ۱۰ ماه قبل مراجعه کرده است. بیمار هنگام مصرف غذاهای تند و اسیدی درد بیشتری دارد. علیرغم درمان با دهانشویه و مصرف آنتی بیوتیک، بهبودی نداشته است. در معاینه، ضایعات مخاطی در ناحیه بوکال و زبان مشاهده می شود.



کدامیک از یافته های زیر در شرح حال و معاینه برای ارزیابی این بیماری اهمیت بیشتری دارد؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - بدون نمره منفی)

آزمون: 07_ گوش حلق بینی_ PMP	مدت آزمون: 12
------------------------------	---------------

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
سابقه تماس با حیوانات خانگی	فاقد اهمیت	0.00	0.00	
سابقه مصرف سیگار	ندارد	1.00	0.00	
سابقه پیوند اعضا	ندارد	0.00	0.00	
دو طرفه بودن	در این بیمار، ضایعات دو طرفه است	1.50	0.00	
تاثیر اعمال کشش ساده روی ضایعه	کشش روی ضایعه، باعث محو شدن آن نمی شود	1.50	0.00	
تعداد نواحی درگیر	از اهمیت کمتری برخوردار است	0.00	0.00	
سابقه جراحی لثه	اهمیت ندارد	0.00	0.00	
وجود اسکار جراحی لیفت لب	فاقد اهمیت	0.00	0.00	

اکنون با توجه به اطلاعات به دست آمده، کدام یک جزء تشخیص های افتراقی این بیمار قرار می گیرد؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
واکنش دارویی	صحیح	1.00	0.00	
لکودام	نادرست	0.00	0.00	
لوپوس اریتماتوز	صحیح	1.00	0.00	
لکوپلاکی	نادرست	0.00	0.00	
کراتوز تروماتیک	نادرست	0.00	0.00	
لکوپلاکی مویی	نادرست	0.00	0.00	
لیکن پلان	صحیح	2.00	0.00	
فیبروز ساب موکوزا	نادرست	0.00	0.00	

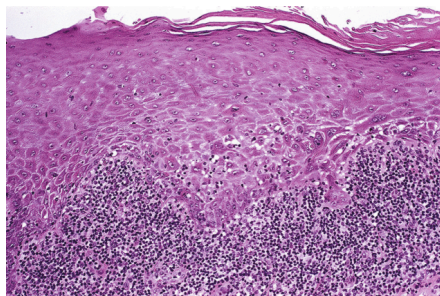
کدام یک از تست های زیر در تشخیص ارزشمند است؟

(محدودیت انتخاب: 3 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
HIV Ab	منفی است، ولی با توجه به نمای بالینی، نیازی نیست	0.00	0.00	
HIV PCR بزاق	منفی است، ولی با توجه به نمای بالینی، نیازی نیست	0.00	0.00	
EBV Ab	با توجه به نمای بالینی، نیازی نیست	0.00	0.00	
ایمونوفلورسانس مستقیم نمونه بافتی	بالرزش است. در این بیمار reactivity فیبرینوژن در ناحیه غشای پایه مشاهده شد.	2.00	0.00	
Anti-SSA (Ro)	با توجه به خشکی دهان، می تواند کمک کننده باشد	1.00	0.00	
PPD	فاقد ارزش	0.00	0.00	
Ig E	فاقد ارزش	0.00	0.00	
رنگ آمیزی اسمیر برداشته شده از مخاط با KOH	با توجه به شکل ضایعه، لزومی ندارد	0.00	0.00	
CBC , ESR	نرمال است	1.00	0.00	

گزارش بیوپسی از مخاط دهان بدین شرح است:

MICROSCOPIC DESCRIPTION: Sections show oral mucosa lined by stratified squamous epithelium featuring surface hyperkeratosis/parakeratosis, spinous layer atrophy, and liquefaction degeneration of the basal cell layer with focal saw-toothed rete ridges. The epithelial–connective tissue interface reveals scattered apoptotic keratinocytes (Civatte bodies) and a characteristically dense, band-like lymphocytic infiltrate localized to the subepithelial zone. Direct immunofluorescence demonstrates uniform linear fibrin deposition along the basement membrane zone

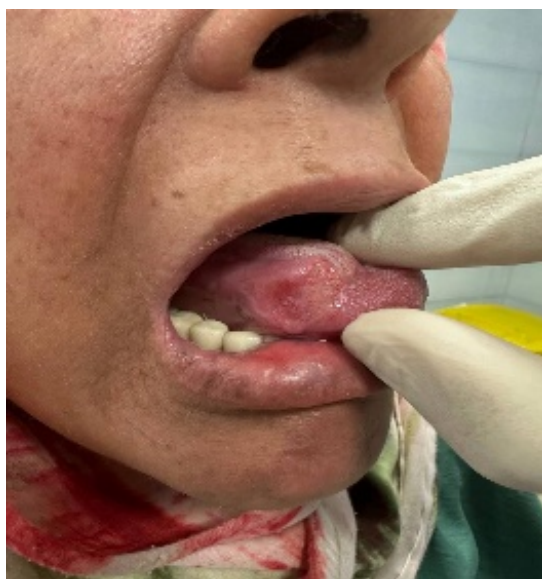


با توجه به جواب پاتولوژی، مناسبترین اقدام برای بیمار چیست؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - بدون نمره منفی)

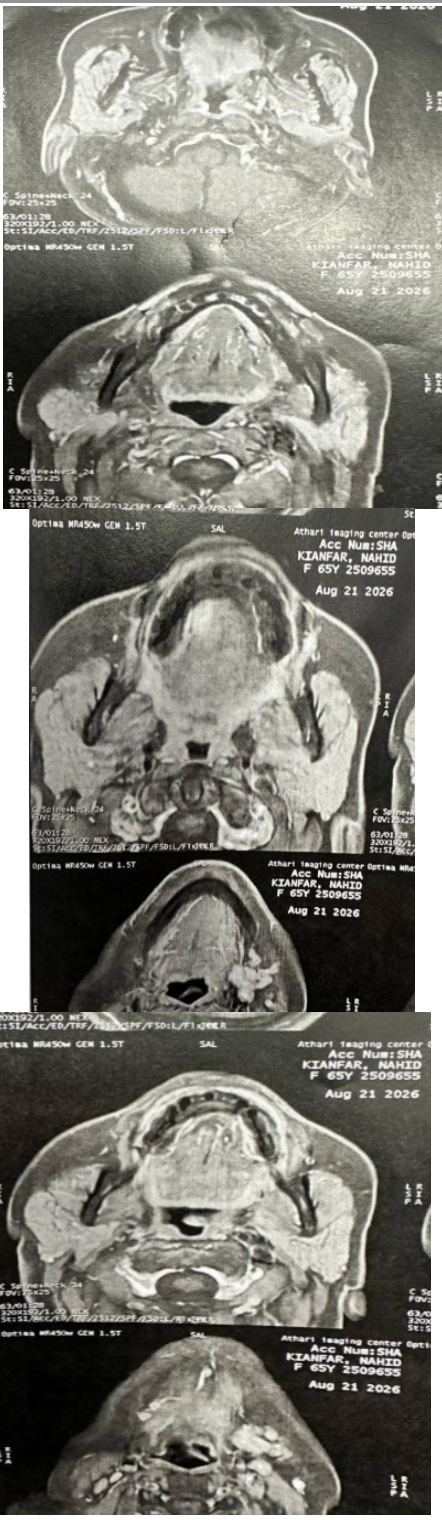
گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
تحت نظر گرفتن	اقدام مناسبی نیست.	0.00	0.00	
بیوپسی‌های متعدد	اقدام مناسبی نیست.	0.00	0.00	
کورتیکواستروئید لوکال	مناسب‌ترین اقدام است.	2.00	0.00	
درمان انتی رتروویروس	اقدام مناسبی نیست.	0.00	0.00	
سلکوکسیب	اقدام مناسبی نیست.	0.00	0.00	
سیکلوسپورین توپیکال	اقدام مناسبی است.	1.00	0.00	
اکسیزیون ضایعه	اقدام مناسبی نیست.	0.00	0.00	

بیمار ۱۵ ماه بعد با شکایت سوزش زبان مراجعه کرده است. با توجه به معاینه، کدام اقدام یا اقدامات توصیه می‌شود؟



(محدودیت انتخاب: 2 گزینه - بدون نمره منفی)

گزینه	بازخورد	نمره انتخاب	عدم انتخاب	مرگ
کورتیکواستروئید سیستمیک	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
هیدروکسی کلروکین	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
تزریق داخل ضایعه تریامسینولون	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
رتینوئیدهای سیستمیک	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	
فلوکونازول خوراکی	اندیکاسیون ندارد	0.00	0.00	

	0.00	2.00		MRI
	0.00	0.00	فاقد ارزش	FNA
	0.00	0.00	بدون در دست داشتن پاتولوژی جدید از ضایعه نباید انجام شود	اکسیزیون ضایعه
	0.00	2.00	Squamous Cell Carcinoma	پانچ بیوپسی
	0.00	2.00	Squamous Cell Carcinoma	بیوپسی انسزیونال

از زبان بیمار بیوپسی برداشته شد که جواب پاتولوژی Squamous Cell Carcinoma گزارش شد. در معاینه لنف نود قابل لمس گردنی ندارد. کدام مورد در ادامه درمان توصیه می‌شود؟

(محدودیت انتخاب: 1 گزینه - بدون نمره منفی)

مرگ	عدم انتخاب	نمره انتخاب	بازخورد	گزینه
	0.00	0.00	کافی نیست	Transoral wide local excision
	0.00	0.00	کافی نیست	گلوסקتومی پارشیل با دایسکشن الکتیوسوپرااموهیوید همان سمت
	0.00	0.00	دایسکشن دو طرفه گردن ضرورتی ندارد	گلوסקتومی پارشیل با دایسکشن الکتیوسوپرااموهیوید دو طرفه
	0.00	2.00	صحیح است	گلوסקتومی پارشیل با دایسکشن الکتیو منطقه ۱ تا ۴ گردن همان سمت
	0.00	0.00	دایسکشن دو طرفه گردن ضرورتی ندارد	گلوסקتومی پارشیل با دایسکشن الکتیو منطقه ۱ تا ۴ گردن دو طرفه
	0.00	0.00	درمان ارجح نمی‌باشد	رادیوتراپی