

تاریخ:

شماره:

پیوست:

۱. در مورد متاپلاستیک کارسینوم کدام جمله نادرست است ؟

- (الف) اغلب متاستاز لنفاوی دارند
(ب) پروکتوز اغلب ضعیف می باشد
(ج) بروز کراتین می تواند فوکال باشد
(د) اغلب برای ER، PR و HER2 منفی می باشند

۲. کدام یک از انواع متاپلاستیک کارسینوم لوگرید می باشد؟

- (الف) Spindle Cell Carcinoma
(ب) Squamous Cell Carcinoma
(ج) Fibromatosis Like Metaplastic Carcinoma
(د) Carcinoma With Matrix Production

۳. در کارسینوم متاپلاستیک کدام جزء هترولوگ شایعتر دیده می شود ؟

- (الف) استئوسارکوم
(ب) کندروسارکوم
(ج) رابدومیوسارکوم
(د) لیپوسارکوم

۴. کدام مارکر فیبروماتوز پستان مثبت می باشد ؟

- (الف) بتاکاتنین
(ب) استروژن رسپتور
(ج) CD34
(د) سایتوکراتین

۵. شایعترین سارکوم اولیه پستان کدام است ؟

- (الف) لیپوسارکوم
(ب) رابدومیوسارکوم
(ج) آنژیوسارکوم
(د) سینوویال سارکوم



انجمن علمی آسیب شناسی ایران
IRANIAN SOCIETY OF PATHOLOGY

تاریخ:

شماره:

پیوست:

۶. مثبت شدن کدام مارکر در Spindle Cell Carcinoma جهت افتراق از Phyllodes ارزش بیشتری دارد ؟

الف) CD34 ب) P63 ج) CK د) Vimentin

۷. در مورد مایوفیبروبلاستوم کدام جمله نادرست است ؟

الف) اغلب در بیماران مسن دیده می شود
ب) تومور حد مشخص دارد
ج) عود موضعی شایع می باشد
د) تعداد میتوز اندک می باشد

۸. در مورد ایمونوهیستوشیمی مایوفیبروبلاستوم کدام گزینه صحیح نیست ؟

الف) CK + ب) CD34 + ج) ER + د) Actin +

۹. تشخیص افتراقی مهم Epithelioid Variant Myofibroblastoma کدام مورد زیر می باشد ؟

الف) PASH ب) Spindle Cell Lipoma
ج) Lobular Carcinoma د) Solitary Fibrous Tumor

۱۰. در بررسی توده پستان متشکل از سلولهای دوکی شکل با آتیپی شدید و میتوز بالا کدام تشخیص مطرح نمی باشد ؟

الف) فیبروماتوز ب) فیلودس بدخیم ج) متاپلاستیک کارسینوم د) سارکوم اولیه پستان

۱۱. در افتراق فیلودس از فیبروآدنوم در بیوپسی های سوزنی کدام یافته به نفع فیلودس نمی باشد ؟

الف) سلولاریتی بالای استروما
ج) استرومال Overgrowth
ب) میتوز بیشتر از $2 > HPF$
د) برادر با حد مشخص

تاریخ:

شماره:

پیوست:

۱۲. در Benign Phyllodes Tumor کدام مارکر زیر مثبت می باشد ؟

د) P40

ج) P63

ب) CK

الف) CD34

۱۳. شایعترین متاستاز با نمای Spindle Cell به پستان کدام است ؟

ب) کارسینوسارکوم رحم

الف) ملانوما

د) کارسینوسارکوم تیروئید

ج) سارکوماتوئید کارسینوم ریه

۱۴. جهت افتراق فیلودس از سارکوم اولیه پستان بهترین کار کدام است ؟

ب) انجام ایمونوهیستوشیمی با مارکر CD34

الف) نمونه برداری زیاد

د) انجام ایمونوهیستوشیمی با مارکر Beta-Catenin

ج) ارزیابی تعداد میوز

۱۵. کدام یک از مارکر های ایمونوهیستوشیمی در PASH منفی می باشد ؟

د) ER

ج) BCL2

ب) CD34

الف) CK

۱۶. در مورد Nodular Fascitis کدام جمله نادرست است ؟

ب) رشد سریع دارد

الف) اغلب زیر پوست یا فاسیای پستان دیده می شود

د) میتوز آتیپیک به راحتی دیده می شود

ج) برادر اغلب حد مشخص دارد

۱۷. در مورد Nodular Fascitis کدامیک از ماکرهای زیر مثبت می باشد ؟

تاریخ:

شماره:

پیوست:

Actin (د)

Beta-Catenin (ج)

CK (ب)

CD34 (الف)

۱۸. کدامیک از نماهای هیستولوژیک Nodular Fascitis نمی باشد ؟

(ب) التهاب مزمن

(د) آتیپی شدید

(الف) استرومای شل و میگزوئید

(ج) اکستراوازیشن RBC

۱۹. CD34 در کدامیک از تومورهای زیر منفی می باشد ؟

(ب) میوفیبروبلاستوما

(د) سودو آنژیوماتوز استرومال هایپرپلازی

(الف) فیلودس

(ج) فیبروماتوز

۲۰. مهم ترین تشخیص افتراقی فیبروماتوز از لحاظ بالینی کدام است ؟

Nodular Fascitis (ب)

PASH (د)

Fibromatosis Like Carcinoma (الف)

Myofibroblastoma (ج)

۲۱. در افتراق همانژیوم از آنژیوسارکوم پستان کدام مشخصه زیر به نفع همانژیوم می باشد ؟

(ب) سائز بزرگ توده

(د) میتوز بالا

(الف) حد مشخص ضایعه

(ج) آتیپی سائینوکلئار

۲۲. در افتراق آنژیوسارکوم پستان از کارسینوم های تمایز نیافته کدام مارکر زیر کمک کننده نیست ؟

EMA (د)

FLI1 (ج)

CD31 (ب)

CD34 (الف)

تاریخ:

شماره:

پیوست:

۲۳. کدام سارکوم زیر در پستان شیوع کمتر دارد ؟

الف) آنژیوسارکوم ب) لیپوسارکوم ج) لیومیوسارکوم د) سینوویال سارکوم

۲۴. در افتراق سارکوم اولیه پستان از فیلودس بدخیم کدام عامل زیر کمک کننده است ؟

الف) نمونه برداری زیاد ب) ایمونوهیستوشیمی
ج) خصوصیات رادیولوژیک د) خصوصیات بالینی

۲۵. در درمان کدامیک از نمونه های بیوپسی سوزنی ضایعات اسپیندل پستان احتیاج به اکسیژن نمی باشد ؟

الف) متاپلاستیک کارسینوم ب) تومور فیلودز
ج) میوفیبروبلاستوما د) سودوآنژیوماتوز استرامال هایپرپلازیا