



انجمن علمی آسیب شناسی ایران
IRANIAN SOCIETY OF PATHOLOGY

تاریخ:

شماره:

پیوست:

۱. بر اساس طبقه بندی WHO 2020 ، هیپرپلازی آندومتر به کدام دسته ها تقسیم می شود؟

الف) هیپرپلازی ساده و کمپلکس

ب) هیپرپلازی با آتیپی و بدون آتیپی

ج) هیپرپلازی آندومتریوئید و سرور

د) هیپرپلازی گرید ۱ و گرید ۲

۲. کدام یک از تغییرات ژنتیکی زیر بیشتر با پیشرفت هیپرپلازی آندومتر به آدنوکارسینومای آندومتریوئید مرتبط است؟

الف) جهش TP53

ب) تقویت KRAS

ج) غیرفعال شدن PTEN

د) حذف BRCA1

۳. از بین نشانگرهای ایمونوهیستوشیمی، از دست رفتن بیان کدام مارکر به طور قوی نشان دهنده هیپرپلازی آندومتر آتیپیک و کارسینومای اولیه آندومتر است؟

الف) بتا-کاتنین (CTNNB1)

ب) PAX2

ج) گیرنده استروژن (ER)

د) گیرنده پروژسترون (PR)

۴. در هیپرپلازی آندومتر آتیپیک، چه الگوی رنگ پذیری برای بتا-کاتنین (CTNNB1) بیشتر مشاهده می شود؟

الف) از دست رفتن کامل بیان

ب) رنگ پذیری غشایی منتشر

ج) رنگ پذیری نابجای هسته ای و سیتوپلاسمی

د) رنگ پذیری ضعیف و کانونی در استروما

۵. کدام مارکر ایمونوهیستوشیمی بیشتر در افتراق هیپرپلازی خوش خیم آندومتر از هیپرپلازی آتیپیک مفید است؟

الف) PTEN

ب) CD10

ج) سیکلین D1

د) WT1

۶. در سرور کارسینوم آندومتر کدام مورفولوژی دیده نمی شود؟

تاریخ:

شماره:

پیوست:

(د) اسکواموسی

(ج) Solid

(ب) گلاندولار

(الف) پاپیلاری

۷. کدام مارکرهاي IHC برای تشخیص سرور کارسینوم پیشنهاد می دهید ؟؟

(د) P40

(ج) P63

(ب) GATA3

(الف) P53

۸. Mesonephric کارسینوم آندومتر، کدام مارکرهاي IHC کمک کننده است ؟

(د) Glypican3

(ج) KI67

(ب) P63

(الف) GATA3

۹. کدامیک از مورفولوژی های زیر در مزونفریک دیده می شود ؟

(د) هیچ کدام

(ج) سلیا

(ب) موسینوس

(الف) اسکواموس

۱۰. پانل IHC زیر تطابق با کدام کارسینوم دارد ؟

P53 (Wild type) , ER (Negative), CD10 (Positive), GATA3 (Positive)

(ب) آندومتروئید کارسینوم

(الف) سرور کارسینوم

(د) Clear cell کارسینوم

(ج) مزونفریک کارسینوم

۱۱. در مولکولار کلدسیفیکاسیون آندومتر بهترین پیش آگهی متعلق به کدام دسته است ؟

(الف) Pole Ultra mutated

(ب) MMR deficient

(ج) Copy Number high (P53 Abnormal)

(د) Non Specific Molecular Suptype (NSMP)

۱۲. در صورتی که در یک کارسینوم آندومتر P53 موتانت، MMR هم deficient باشد منطقی ترین تصمیم گیری کدام است ؟



انجمن علمی آسیب شناسی ایران
IRANIAN SOCIETY OF PATHOLOGY

تاریخ:

شماره:

پیوست:

الف) بیمار دسته P53 ابنرمال طبقه بندی شود

ب) بیمار در دسته MSI-H طبقه بندی شود

ج) حتما خطای آزمایشگاهی رخ داده است.

۱۳. احتمال وجود نمای میکروسکوپی در کارسینوم آندومتر Pole Mutant کمتر است ؟

ب) نوکلئار گرید III

د) وجود انفیلترای لنفوسیتی قابل توجه

الف) نوکلئار گرید I

ج) Serosus like feature

۱۴. در گزارش مارکرهای MMR به روش IHC در صورتی که فقط رنگ گرفتن مارکر PMS2 باشد و حدت کمتر از کنترل باشد و سایر مارکر ها Intact nuclear expression داشته باشند بهترین report ممکن کدام است ؟

الف) Low Probability of MSI-H

ب) High Probability of MSI-H

ج) Intermediate for MSI-H

۱۵. شایعترین پترن رنگ گیری مارکرهای MMR در آندومتریال کارسینوما (MMR-D (deficient) کدام است ؟

ب) Loss of MSH6& MSH2

د) Loss of MSH6

الف) Loss of MLH1 & PMS2

ج) Loss of PMS2

۱۶. در مورد Serosus Endometrial intraepithelial Carcinoma کدام مورد اشتباه می باشد ؟

ب) High Ki67 Index

د) Stratified nuclei

الف) High N/C ratio

ج) P53-Wild type

۱۷. در مورد Atypical polypoid Adenomyoma کدام جمله نادرست است ؟

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست: _____

الف) اغلب در دهه ۴ و ۵ دیده می شود
ب) در گروس نمای پولیپوئید دارد
ج) اغلب در سگمان تحتانی رحم دیده می شود
د) Morular metaplasia رد کننده آن می باشد

۱۸. کدامیک از مشخصات هیستولوژیک Endometrioid Carcinoma with small non villous papillae نیست؟

الف) وجود سودوپایی هایی که کور حقیقی ندارند
ب) سیتوپلاسم ائوزینوفیل
ج) وجود نماهای آندومتروئید
د) سیتولوژی گرید بالا

۱۹. در افتراق سودوگلندولار سرور کارسینوم از آندومتروئید کارسینوم لوگرید کدام نما به نفع سرور کارسینوم است؟

الف) وجود تمایز سنگفرشی
ج) همخوانی سیتولوژی با آرشیکت
ب) وجود فضاهای Slit like در غدد
د) وجود هایپرپلازی در آندومتر

۲۰. در کارسینوم Mixed Papillary Serous and Endometrioid Carcinoma چه میزانی از جزء سرور برای تشخیص لازم است؟

الف) هر درصدی
ب) ۵٪
ج) ۱۰٪
د) ۳۰٪

۲۱. کدام یک از موارد زیر نشانه Breakdown در نمونه آندومتر نیست؟

الف) ترومبی فیبرین
ج) دبری های هسته ای
ب) هیالینیزاسیون استروما
د) آتی پی هسته ای

تاریخ:

شماره:

پیوست:

۲۲. شایعترین فرم خونریزی های غیرطبیعی رحم کدام است؟

- الف) اختلال جسم زرد
ب) کاهش پروژسترون
ج) هیپرپلازی
د) سیکل های anovulatory

۲۳. اگر در بررسی میکروسکوپی اندومتر خانم ۴۵ ساله که خونریزی غیرطبیعی دارد یک الگوی پرولیفراتیو طبیعی همراه با کانونهای وسیع breakdown ببینیم محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Normal Proliferative endometrium
ب) Disordered proliferative endometrium
ج) Anovulatory Cycle
د) Luteal phase defect

۲۴. اگر در بررسی میکروسکوپی اندومتر خانم ۶۸ ساله فقط چند فراگمان کوچک پراکنده از نوارهای اپیتلیال اندومتر غیرفعال ببینیم چگونه باید گزارش کنیم؟

- الف) Inadequate
ب) unsatisfactory
ج) Atrophy
د) Repeat Sampling

۲۵. اگر در بررسی میکروسکوپی اندومتر خانم ۴۰ ساله غدد اندومتریال با نمای روز ۱۵-۱۶ باشد و استروما بشدت ادماتو با کانونهای وسیع pre-decidulaization باشد کدام تشخیص زیر محتمل است؟

- الف) Abnormal secretory pattern
ب) Normal secretory pattern
ج) irregular shedding
د) Inactive endometrium