

- در کوندیلوما اکومیناتوم هیچگونه دیسپلازی در سطوح سنگفرشی دیده نمی شود.
- در کوندیلوما ژنانت وجه افتراقی که می توان با کوندیلوما اکومیناتوم دید رشد آندوفیتیکی آن است.
- افتراق بیماری بوون در وجود درگیری احشائی و کارسینوم احشائی است.
- در GCT از لحاظ سیتوزنتیکی اختلال ایزوکروموزوم بازوی کوتاه کروموزوم 12 بسیار شایع است.
- در تومورهای سمینوم کلاسیک اغلب میتوز دیده می شود.
- شایعترین تومور در افراد سالخورده بالای 60 سال لنفوم است و در درجه بعدی سمینوم اناپلاستیک قرار دارد.
- وجود اجسام شیلر- دووال موجب افتراق آندودرمال سینوس تومور می شود.
- آلفا فیتو پروتئین تومور مارکر در تومور کیسه زرده است.
- HCG تومور مارکر در کوریو کارسینوما می باشد.
- در تومور سلولهای لایدیگ اجسام کریستالوئید ائوزینوفیل رینکه در رنگ آمیزی تری کروم دیده می شود.
- پروستات متاستازهای استئوبلاستیک می دهد نه استئولیتیک.
- غده پروستات در حالت نرمال و PNH 2 لایه ی پوششی دارد ولی در کنسر این پوشش سلولی تک لایه می شود.
- نمای تومور به صورت منتشر در درجه بندی گلاسیون 5 قرار دارد.
- متاستاز لنفاوی غده پروستات به غدد لنفاوی ایتراتور است.
- متاستازهای استئوبلاستیک در مردان بالای 70 سال اولین تشخیص کارسینوم متاستاتیک پروستات در مرحله D2 است.
- شایعترین علائم سندروم نفروتیک هماچوری و هایپرتانسیون است.
- دیس پلازی کیستیک کلیه شایعترین بیماری کیستی اطفال و شایعترین علت توده شکمی نوزادان است.
- هپاتیک فیبروزی در کلیه پلی کیستیک اطفال دیده می شود.
- خصوصیت پاتوگنومونیک بیماری دیسپلازی کیستیک کلیه: وجود جزایری از مزانشیم و یا غضروف تمایز نیافته.
- بهترین روش تشخیصی غیر تهاجمی در کلیه پلی کیستیک بالغین سونوگرافی است.
- منشا کیست ها در کلیه پلی کیستیک اطفال collecting duct است.
- IgA نفروپاتی شایعترین علت گلومرونفریت است.
- شایعترین کیست های کلیه در زمینه دیالیز، آدنوماست.
- رسوب خطی در RPGN و دیابت (IgG) دیده می شود.
- HIV اگر درگیری کلیه بدهد سبب ایجاد FSGS می کند.
- در کسانی که هروئین مصرف می کنند در نمای میکروسکوپی FSGS .....(؟) دیده می شود.
- در ممبرانو گلومرونفریت در رنگ آمیزی جونز نمای Spike pattern دیده می شود.
- گلومرونفریتی که در لنفوم هوچکین دیده می شود MCD است (بدون هیچگونه تغییر میکروسکوپی).
- IgA نفروپاتی علت اصلی هماچوری گلومرولی راجعه است.
- رسوب لاندا و کاپا در نفروپاتی زنجیره سبک دیده می شود.
- رنگ آمیزی آمیلوئیدوزیس با Red-congo و بررسی با میکروسکوپ پلاریزه می باشد که به رنگ سبز سیبی دیده می شود.
- افزایش ائوزینوفیل در نفريت های داروئی دیده می شود.
- سطح خارجی کلیه در نفرواسکلروز خوشخیم شبیه چرم دانه دار است.
- HLB45 مارکر ایمونو هیستوشیمی برای تشخیص آنژیومیولیپوم است.
- سلولهای روشن (Clear cells) شایعترین سلولها در کارسینوم سلولهای کلیه هستند.
- شایعترین تومور مثانه در مریضی که دارای اکستروفی مثانه است، آدنوکارسینوم مثانه می باشد.
- در افرادی که شیستوزومیازیس دارند شایعترین تومور SCC است.
- فقط برای تاکید بیشتر، لطفاً برای رفع اشکالات به جزوه مراجعه کنید.