

۱- در خصوص بیماری که سابقه مصرف داروهای بیسفسونات را دارند، کدام گزینه صحیح می باشد؟

- ا) سابقه مصرف بیس فسفونات خوراکی منجر به کنترازدیکاسیون مطلق می شود
- ب) سابقه مصرف بیس فسفونات خوراکی منجر به کنترازدیکاسیون نسبی می شود
- ج) مدت زمان قطع دارو بعد از جراحی به مدت ۶ ماه می باشد
- د) جهت بیماری که بیشتر از ۳ سال از بیسفسونات خوراکی استفاده کرده اند، باید تست Ct-x درخواست کرد

۲- در بیماران دیابتیک میزان هموگلوبین گلیکوزیله شده بالاتر از چند درصد به عنوان کنترازدیکاسیون قراردعی ایمپلنت دندان در نظر گرفته می شود؟

- الف- ۷٪
- ب- ۸٪
- ج- ۹٪
- د- ۶٪

۳- در بیماران دچار فشار خون کنترل نشده کدام مورد جز پروتکل درمانی بیماران نمی باشد؟

- ا) کنترل درد با استفاده از بی حسی مناسب
- ب) تجویز داروهای ضد اضطراب در شب قبل از مراجعه بیمار
- ج) کاهش مدت زمان انتظار بیمار در اتاق انتظار جهت کاهش اسرس
- د) تجویز دسته دارویی ضد التهاب غیر استروئیدی

۴- در مواردیکه نیاز به پروفیلاکسی جهت اندوکاردیت می باشد و بیمار به اموکسی سیلین حساسیت دارد، کدام مورد به عنوان جایگزین توصیه نمی شود؟

- ا) اریترومایسین
- ب) کلیندامایسین
- ج) سفازولین
- د) ازیترومایسین

۵- کدام دسته از بیماران جهت قرار دهی ایمپلنت منع مطلق دارند؟

- ا) ASA 1
- ب) ASA 2
- ج) ASA 3
- د) ASA 4

۶- در بیماران دچار زروستومیا کدام عامل در درمان ایمپلنت صدق نمیکند؟

- ا) افزایش احتمال عدم ترمیم محل برش مخاطی
- ب) افزایش احتمال شکست ایمپلنت
- ج) احتمال افزایش ضایعات دهانی
- د) افزایش احتمال پریدنتیت و توصیه بر استفاده از پروتزهای غیرمبتنی بر نسج نرم

۷- در بیماران دچار هیپوتیرویدیسم کدام عامل صدق نمیکند؟

- ا) افزایش میزان تحلیل استخوان
- ب) افزایش میزان شکست ایمپلنت
- ج) طولانی تر شدن زمان مورد نیاز جهت ترمیم و بالغ شدن استخوان
- د) کاهش میزان ترشح فاکتور شبه انسولین و در نتیجه طولانی شدن زمان ترمیم استخوان

۸- در افراد دچار استیوپروز کدام گزینه صحیح نمیباشد؟

- ا) احتمال پری ایمپلنتیت در این افراد بالا میباشد
- ب) در این افراد از تعداد و قطر بیشتر ایمپلنت نسبت به بیماران عادی استفاده میشود
- ج) زمان ترمیم استخوان و مدت زمان نیاز به بارگذاری ایمپلنت طولانی تر افراد عادی است
- د) مصرف روزانه ۹۰۰ یونیت ویتامین د جهت افراد بالای ۷۰ سال توصیه میشود

۹- در مواقعی که به علت جراحی دندان ۴ بالا سمت راست نیاز به فلپ پاکتی بوده و بیمار دارای ضایعه در تابل

باکال بوده برش فلپ چند میلیمتر باید دورتر از ضایعه پاتولوژی باشد؟

- ا) ۶ تا ۸ میلیمتر
- ب) ۸ تا ۱۰ میلیمتر
- ج) ۴ تا ۶ میلیمتر
- د) ۱۰ تا ۱۲ میلیمتر

۱۰- تمام موارد زیر در مورد طراحی فلپ جهت جراحی دندان صحیح می باشد به جز؟

- ا) فلپ باید به صورت موکوپریوستال باشد
- ب) در موارد استفاده از فلپ پاکتی طول فلپ در بعد قدامی خلفی باید ۲ دندان جلوتر و یک دندان عقب تر از دندانی باشد که قرار است جراحی شود
- ج) قاعده فلپ باید از راس آن بزرگتر باشد
- د) در هنگامی که از برش آزادکننده جهت فلپ استفاده می کنیم برش را بر روی پایپلا می دهیم

۱۱- جهت انجام سوچورینگ داخل دهانی طول سوزن گیر و نوع سوزن مورد استفاده به ترتیب از راست به چپ چگونه باید باشد؟

ا) ۱۵ سانتی متر-سوزن ۳/۸

ب) ۱۲ سانتی متر-سوزن ۳/۴

ج) ۱۰ سانتی متر-سوزن ۵/۶

د) ۲۰ سانتی متر-سوزن ۷/۸

۱۲- کدامیک از فلپ های زیر بیشترین دسترسی را ایجاد می کند؟

ا) فلپ چهار گوش

ب) فلپ مثلثی

ج) فلپ سالکولار

د) فلپ نیمه هلالی

۱۳- مهمترین عملکرد بخیه کدامیک از موارد زیر می باشد؟

ا) جلوگیری از خونریزی

ب) نزدیک کردن لبه های زخم

ج) نگه داری لخته

د) فشار دادن لبه های زخم

۱۴- حداقل فاصله بین لبه فلپ و سوچور چه مقدار باید باشد؟

ا) ۴ میلیمتر

ب) ۲ میلیمتر

ج) ۳ میلیمتر

د) ۶ میلیمتر

۱۵- اولین محل جهت سوچورینگ در فلپ مثلثی کدام ناحیه می باشد؟

ا) پایی مزیاال دندان کشیده شده

ب) پایی دیستال دندان کشیده شده

ج) برش آزاد کننده در سمت وستیبول

د) برش آزاد کننده در سمت اکلوزال

۱۶- تمام موارد زیر در مورد سوچورینگ صحیح است به جز؟

- ا) نخ بخیه های غیر قابل جذب بعد از ۵ تا ۷ روز بعد کشیده می شوند
- ب) در مواردی که نیاز به بلند کردن لبه های زخم باشد از سوچور ماترس افقی استفاده می کنیم
- ج) سوزن باید به صورت عمود وارد بافت شود
- د) گره های بخیه باید به صورت محکم زده شود

۱۷- از لحاظ سختی خارج ساختن مولر سوم نهفته فک پایین از آسان ترین به سخت ترین زاویه از راست به چپ ،

کدام گزینه صحیح است؟

- الف) دیستوانگولر- افقی - عمودی
- ب) عمودی - دیستوانگولر- مزیوانگولر
- ج) مزیوانگولر - افقی - دیستوانگولر
- د) افقی - مزیوانگولر - عمودی

۱۸- کدامیک از فاکتورهای زیر بیانگر سخت تر بودن جراحی دندان نهفته است؟

- الف) فولیکول بزرگ دندانی
- ب) PDL باریک
- ج) جدا بودن از مولر دوم
- د) ریشه های به هم پیوسته مخروطی شکل

۱۹- تریسموس بعد از تزریق داروی بی حسی و کشیدن دندان به علت آسیب سوزن به کدام عضله زیر است ؟

- الف) تریگوئید داخلی
- ب) تریگوئید خارجی
- ج) ماستر
- د) تمپورالیس

۲۰- نهفتگی کلاس C از طبقه بندی Pell & Gregory ، کدام است؟

- الف) وقتی تقریباً نیمی از دندان توسط بخش قدامی راموس مندیبل پوشیده شده باشد.
- ب) پلان اکلوزال دندان نهفته بین پلان اکلوزال و خط سرویکال مولر دوم قرار دارد.
- ج) پلان اکلوزال دندان نهفته در پایین تر از خط سرویکال مولر دوم است.
- د) وقتی قطر مزیدیستالی تاج مولر سوم کاملاً در جلوی لبه قدامی راموس فک پایین باشد.

۲۱- در مورد خارج ساختن مولر سوم نهفته گزینه نادرست کدام است؟

- الف) زمان ایده آل جراحی پس از تشکیل دو سوم طول ریشه است.
- ب) زمان ایده آل جراحی در سنین میانی تا پایانی نوجوانی و بین ۱۷ تا ۲۰ سالگی است.
- ج) انجام جراحی در سنین پایین تر منجر به ترمیم بهتر پرپودنتال در دیستال مولر دوم می شود.
- د) در بیمار با سن بالاتر از ۳۵ سال که هیچ علامت پاتولوژیکی ندارد می توان دندان نهفته را خارج نکرد.

۲۲- زمان ایده آل برای خارج کردن مولر سوم نهفته کدام است؟

- الف) بعد از تشکیل ۱/۳ طول ریشه
- ب) قبل از تشکیل ۲/۳ طول ریشه
- ج) در حدود سن ۱۷ تا ۲۰ سالگی
- د) تمامی موارد فوق صحیح است

۲۳- مهمترین عامل در تصمیم به انجام Sectioning دندان نهفته جهت خارج کردن آن کدام است؟

- الف) زاویه دندان
- ب) میزان نهفتگی استخوانی
- ج) اندازه تاج
- د) میزان استخوان اطراف دندان

۲۴- در دستیابی به بی حسی جهت کشیدن کدام دندان ، نیاز به تزریق جهت بلاک عصب long buccal می باشد؟

- الف) پره مولر اول پایین
- ب) مولر اول پایین
- ج) کانین پایین
- د) بی حسی منتال جهت کشیدن هر سه این دندانها همواره کافی است

