

۱- مهمترین علت تغییرات استخوانی ایجاد شده در فکین به دنبال از دست دادن دندانها کدام است؟

الف- کاهش کشش عضلات

ب- پیشی گرفتن تحلیل استخوان بر تشکیل آن

ج- کاهش strain وارد از سوی دندانها

د- تغییر الگوی تغذیه ای بیمار

۲- کدامیک از موارد زیر جزو ضروری در تعریف "اسواینگریشن" است؟

الف- عدم تحرک ایمپلنت در معاینه بالینی

ب- در فانکشن بودن ایمپلنت

ج- عدد ISQ بالاتر از ۳۰

د- صرف تماس مستقیم ایمپلنت با استخوان

۳- مهمترین فاکتور تعیین کننده موفقیت اسواینگریشن پس از کاشت آن در دهان، کدام است؟

الف- ثبات اولیه کافی

ب- ویژگیهای پوشش سطحی ایمپلنت

ج- طرح کلی (macrodesign) ایمپلنت

د- عدم ورود نیروهای فانکشنال در فاز ترمیم اولیه

۴- مهمترین فاکتور تسریع کننده اسواینگریشن پس از کاشت آن در دهان، کدام است؟

الف- طرح کلی (macrodesign) ایمپلنت

ب- ویژگیهای پوشش سطحی ایمپلنت (microdesign)

ج- میزان سطح تماس ایمپلنت-استخوان

د- عدم ورود نیروهای فانکشنال در فاز ترمیم اولیه

۵- "سیل بیولوژیک" در اطراف ایمپلنت:

الف- وجود ندارد.

ب- فقط در شرایط آزمایشگاهی می توان آن را ایجاد کرد.

ج- اغلب فقط توسط جانکشنال اپیتلیوم ایجاد می شود.

د- همه موارد فوق نادرست هستند.

۶- حداقل میزان تراکم استخوانی اطراف یک ایمپلنت بارگذاری نشده، چه مدتی پس از جایگذاری آن وجود

خواهد داشت؟

الف- ۴۸ ساعت بعد

ب- یک هفته

ج- سه هفته

د- یکسال به بعد

۷- افزایش میزان کدامیک از فاکتورهای زیر به تسریع استواینگریشن اولیه ایمپلنت کمک خواهد نمود؟

الف- تخلخل سطحی

ب- شارژ الکتریکی سطح ایمپلنت

ج- ثبات اولیه

د- آبدوستی سطح

۸- اولین پدیده رخ داده در فرآیند استواینگریشن ایمپلنت کدام است؟

الف- جذب پروتئینهای چسبندگی نظیر فیبرونکتین

ب- مهاجرت پیش سازهای استئوبلاستهای بر روی سطح ایمپلنت

ج- ایجاد پاهای کاذب استئوبلاستها

د- تکثیر استئوبلاستها

۹- توصیه British society for antimicrobial (BSAC) برای پروفیلاکسی اندوکاردیت باکتریال در افراد

high risk که ویزیت های مکرر درمان دندانپزشکی دارند کدام گزینه است؟

ا) ۲g کپسول آموکسی سیلین در هر ویزیت

ب) ۶۰۰mg کلینداماسین در هر ویزیت

ج) تغییر رژیم بین آموکسی سیلین و کلینداماسین در هر ویزیت

د) ۵۰۰mg آزیترومایسین در هر ویزیت

۱۰- کدام گزینه صحیح است؟

ا) non-nitrogen بیس فسفونات ها منجر به استئونکروز فک در جراحی هایی مثل گذاشتن ایمپلنت شود

ب) مصرف خوراکی بیس فسفونات ها در یک سال نیز می تواند منجر به استئونکروز فک شود

ج) سایز اسکلت فردی ریسک فاکتور ایجاد استئونکروز در مصرف بیس فسفونات ها نمی باشد

د) ریسک تخریبی رژیم خوراکی یا تزریقی (IV) بیس فسفونات ها در حفره دهان یکسان است

۱۱- کدام گزینه درباره ی کانال / فورامن لینگوال صحیح نیست؟

ا) شاخه ی انتهایی شریان ساب لینگوال، شریان فاسیال یا اناستاموز هر دو می باشد

ب) در ۹۶ تا ۱۰۰ درصد بیماران دیده می شود

ج) متوسط فاصله آن تا بوردر تحتانی مندیبل ۱۱,۲ میلی متر است

د) در صورت بروز خونریزی با قرار دادن دریل جراحی یا گذاشتن ایمپلنت ، خونریزی کم یا متوقف نمی شود

۱۲- راههای تشخیصی لوپ قدامی فورامن منتال کدام گزینه است؟

ا) پروب کردن فورامن منتال از سمت خلف

ب) رادیوگرافی دو بعدی

ج) CBCT

د) گزینه اول و سوم

۱۳- پروتکل درمانی جایگزینی ایمپلنت در سایتهایی که رادیوتراپی شدند، کدام است؟

- ا) رادیوتراپی بین ۶ تا ۲۴ ماه قبل، کنترل اندیکاسیون مطلق برای جراحی ایمپلنت است
- ب) پروتزهای ایمپلنت ساپورت (3, 2, 1-FP) نسبت به پروتزهای تیشو ساپورت (5, 4-RP) ارجح اند
- ج) در دوزهای کمتر از ۵۰ Gy جراحی ایمپلنت قابل انجام است
- د) گزینه دوم و سوم

۱۴- ملاحظات درمانی در بیماران دیابتیک کاندید درمان ایمپلنت کدامیک از موارد زیر می باشد؟

- ا) حفظ دندانهایی که پاکت عمیق دارند
- ب) بیماران دیابتیک تایپ ۱ و ۲ بایستی قبل از جراحی آنتی بیوتیک مصرف کنند
- ج) جراحی روی هایپوگلیسمی اثری ندارد
- د) پاسخ ترمیمی بافتهای پریدنتال در دیابت کنترل شده مانند افراد سالم است

۱۵- کدامیک از موارد زیر از علائم نارسایی آدرنال میباشد؟

- ا) هایپر تنشن
- ب) هایپوتنشن
- ج) نبض آهسته
- د) کاهش ریت تنفس

۱۶- کدام گزینه کنترل اندیکاسیون مطلق در انجام جراحی ایمپلنت میباشد؟

- ا) سیگار
- ب) هایپر تیروئیدیسم
- ج) HbA1c بالاتر از ۸
- د) مصرف کورتیکواستروئید

۱۷- کدام یک از مزایای morse taper نمی باشد؟

- ا) ریمادلینگ استخوان اطراف ایمپلنت
- ب) ترد اباتمنت، تنها ۹٪ نیروهای فانکشنال را تحمل می کند.
- ج) ناحیه مورس ۸ درجه، ۹۱ درصد نیروهای فانکشنال را تحمل می کند.
- د) کاهش screw loosening را سبب می شود.

۱۸- برای داشتن emergence profile مناسب کدام مورد اهمیت کمتری دارد؟

- ا) قطر ایمپلنت مناسب
- ب) انتخاب هلینگ مناسب
- ج) انتخاب اباتمنت مناسب
- د) فرم دادن لثه در جراحی مرحله اول

۱۹- کدام مورد کمترین اثر را در انتخاب اباتمنت دارد؟

- أ) موقعیت ایمپلنت
- ب) ارتفاع بافت
- ج) کیفیت استخوان
- د) زاویه ایمپلنت

۲۰- وضعیت باکولینگوالی ایمپلنت روی کدام مورد اثر دارد؟

- أ) بیوکانیک
- ب) فرم امبراژوها
- ج) فاصله بین دو ایمپلنت
- د) فاصله بین ایمپلنت و دندان

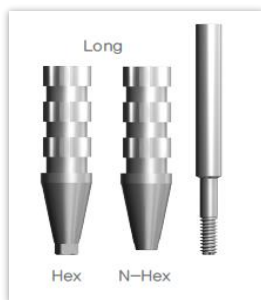
۲۱- حداقل طول اباتمنت برای پروتز سمان شونده چقدر می باشد؟

- أ) ۵ میلی متر
- ب) ۳/۵ میلی متر
- ج) ۲/۵ میلی متر
- د) ۴/۵ میلی متر

۲۲- در مورد گرسر مدول کدام گزینه صحیح نمیشود؟

- أ) پلنفرمی دارد که اباتمنت روی آن مینشینند.
- ب) استرس و استرین ناشی از نیروهای اکلوزالی را به استخوان منتقل می کند.
- ج) به دلیل پالیش سطحی باعث کاهش تجمع باکتری می شود.
- د) در همه سیستمها به یک سایز و یک شکل طراحی می شود.

۲۳- کاربرد شکل زیر چیست؟



- أ) ایمپلشن کوپینگ برای قالبگیری closed tray سطح ایمپلنت
- ب) ایمپلشن کوپینگ برای قالبگیری open tray سطح ایمپلنت
- ج) ایمپلشن کوپینگ برای قالبگیری closed tray سطح اباتمنت
- د) ایمپلشن کوپینگ برای قالبگیری open tray سطح اباتمنت

۲۴- مناسبترین جنس برای اباتمنت های موقت کدام هستند؟

- أ) اباتمنت تیتانیومی
- ب) اباتمنت طلائی
- ج) اباتمنت زیرکونیایی
- د) اباتمنت از جنس PEEK