

## موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

۱۳۱- اولین و شایع ترین علامتی کاهش بیمار مبتلا به پریودنتیت مزمن ذکر می کند کدام است؟

- الف) سرخی لثه  
ب) خونریزی از لثه  
ج) درد لثه  
د) خارش و سوزش لثه

۱۳۲- در رادیوگرافی بیماری رادیولوسنسی با حدود مشخص در قسمت لترال سطح ریشه دندان سانترال بالا دیده می شود، این نما می تواند دال بر چه مشکلی باشد؟

- الف) آبسه پریودنتال  
ب) پریودنتیت مزمن  
ج) پریودنتیت لوکالیزه مهاجم  
د) ترامای ناشی از اکلوژن

۱۳۳- در یک بیمار با شکایت درد دندان حین سرما در رادیوگرافی افزایش پهنای پریودنتال بیگامنت نیز دیده می شود. امکان روین کدام یک از ضایعات زیر در کلینیک بیشتر است؟

- الف) Ablasion  
ب) Abrasio  
ج) Abfraction  
د) erosion

۱۳۴- در بیماران مبتلا به پریودنتیت مهاجم (Aggressive Periodontitis) معمولاً دندان هایی که از همه دیرتر از دست می روند کدامند؟

- الف) کانین و پره مولر اول پایین  
ب) کانین و مولرهای بالا  
ج) مولر دوم و پره مولرهای پایین  
د) مولر دوم و پره مولرهای بالا

۱۳۵- در فرد مبتلا به پریودنتیت، اگر تحلیل آشکار (visible recession) در باکال کانین معادل ۳ میلی متر و موقعیت واقعی لثه (actual position of gingival) در ۵ میلی متری cement enamel junction باشد، عمق پروب چند میلی متر خواهد بود؟

- الف) ۲ (ب) ۳ (ج) ۵ (د) ۸

۱۳۶- در صورتی که پاپیلا و مارژین دندان دچار افزایش حجم لثه شده باشد در کدام grade از افزایش حجم لثه قرار می گیرد؟

- الف) grade ۰  
ب) grade I  
ج) grade II  
د) grade III

۱۳۷- پاکت های ماریپیچی در کدام ناحیه بیشتر دیده می شوند؟

- الف) دیستولینگوال مولر اول پایین  
ب) ناحیه انشعاب ریشه  
ج) مریوپالاتال مولر دوم بالا  
د) مزولینگوال اولین مولر پایین

## موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

۱۳۸- در کدام مرحله از ژنئویت تغییر در نمای پوست پرتقالی دیده می‌شود؟

- الف initial  
ب early  
ج established  
د advanced

۱۳۹- لاکونای تحلیلی توسط کدامیک از انواع سمنتوم پر می‌شود؟

- الف Acellular afibrillar cementum  
ب Acellular Extrinsic fiber cementum  
ج Cellular intrinsic fiber Cementum  
د Cellular Mixed Stratified Cementum

۱۴۰- منظور از **dentogingival** ترکیب کدام یک از نواحی زیر است؟

- الف) اپی تلیوم سالکولار و الیاف لتهای  
ب) اپی تلیوم جانکشنال و الیاف لتهای  
ج) اپی تلیوم جانکشنال و الیاف پرپودنتال  
د) اپی تلیوم یتلکولار و الیاف پرپودنتال

۱۴۱- در پاکت‌های پرپودنتال عمیق میزان کدام عنصر در جرم دندانی افزایش می‌یابد؟

- الف) سدیم  
ب) فسفر  
ج) پتاسیم  
د) منیزیم

۱۴۲- تغییر در کانتور لته (**gingival contour**) به طور اولیه مرتبط با کدام یک از حالات یا بیماری‌های لتهای است؟

- الف enlargement  
ب recession  
ج desquamation  
د Pimentation

۱۴۳- برای بیماری که با التهاب ژنرالیزه لته پایی‌های **crater like** با غشا کاذب بر روی آن و **punched out** به شما

مراجعه کرده است، کدامیک از موارد زیر جزو اقدامات اولیه درمانی می‌باشد؟

- الف) تجویز سیستمیک آموکسی سیلین و مترونیدازول  
ب) کشیدن آرام رول پنبه مرطوب شده به منظور تمیز کردن ناحیه  
ج) جرمگیری کامل به منظور کاهش التهاب  
د) تجویز موضعی اسیکلوویر و مسکن

۱۴۴- در فردی مبتلا به آبسه حاد پرپودنتال که دارای پاکت پرپودنتال غیر قابل دسترس می‌باشد؛ کدام مورد درمانی

انتخاب می‌شود؟

- الف) درناژ از طریق پاکت  
ب) جراحی فلپ  
ج) آنتی بیوتیک سیستمیک  
د) کشیدن دندان

## موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

۱۴۵- خمیر دندان‌های با خصوصیت tartar control دارای کدام ماده مؤثره می‌باشد؟

- الف) اکسید آلومینیم  
ب) اکسید سیلیکن  
ج) پیروفسفات  
د) گرانولار پلی‌وینیل کلوراید

۱۴۶- کدام روش مسواک زدن فقط حرکت vibration دارد؟

- الف) Stillman  
ب) scrub  
ج) Fones  
د) Leonard

۱۴۷- کدامیک به عنوان افتراق بین آبسه پریودنتال و پالپال می‌باشد؟

- الف) وجود درد  
ب) فیستول ترکت  
ج) حساسیت به دق  
د) تحلیل استخوان انگولار

۱۴۸- اولین قدم درمانی در فاز یک درمان‌های پریودنتال است؟

- الف) برداشت جرم‌ها  
ب) برداشت پوسیدگی‌ها  
ج) آموزش کنترل پلاک  
د) برداشت اورهنگ ترمیم‌ها

۱۴۹- مهم‌ترین ریسک فاکتور محیطی در پیشرفت بیماری پریودنتال کدام است؟

- الف) دیابت  
ب) سیگار  
ج) ژنتیک  
د) استرس

۱۵۰- دندان پرمولر دوم فک بالا در کدام مورد پروگنوز بهتری دارد؟

- الف) در فرد مسن‌تر، با عمق پروب ۵ میلی‌متر و تحلیل استخوان ۲ میلی‌متر  
ب) در فرد جوان‌تر، با عمق پروب ۵ میلی‌متر و تحلیل استخوان ۲ میلی‌متر  
ج) در فرد مسن‌تر، با عمق پروب ۲ میلی‌متر و تحلیل استخوان ۲ میلی‌متر  
د) در فرد جوان‌تر، با عمق پروب ۲ میلی‌متر و تحلیل استخوان ۲ میلی‌متر

سلام خدمت دوستان و داوطلبان آزمون رزیدنتی ۹۸

۱۳۱- گزینه «ب» صحیح است.

خونریزی از لثه صفحه ۹۷ ستون اول/

توضیح جواب: خونریزی از لثه هنگام مسواک زدن پروسه‌ها بهداشتی یا غذا خوردن علائم اولیه بیماری پرپودنتیت مزمن می‌باشد که توسط بیمار گزارش می‌شود.

۱۳۲- گزینه «الف» صحیح است.

آبسه پرپودنتال صفحه ۱۱۸ ستون دوم

اولاً سوال از زیرنویس شکل ۱۹-۳۱ کتاب مطرح شده (صفحه ۱۱۸ جزوه) و حالا توضیح جواب:

نمای تیپیک آبسه پرپودنتال: رادیولو سنسی منفرد مشخص در طول دیواره طرفی ریشه اما نمای آبسه اغلب اوقات تیپیک نیست زیرا از متغیرهای زیر تأثیر می‌پذیرد:

(۱) مرحله ضایعه

(۲) میزان تخریب استخوان و تغییرات مورفولوژیک استخوان

(۳) محل آبسه

۱۳۳- گزینه «ج» صحیح است.

Abfraction صفحه ۱۰۸

در سؤال وقتی ذکر می‌شود افزایش پهنای PDL به معنای وجود ترومای ناشی از اکلوزن (تحت نیروهای اکلوزالی) و در ضایعه abfraction دندان تحت نیروهای اکلوزالی دچار خمش می‌شود.

۱۳۴- گزینه «الف» صحیح است.

کانین و پره مولر اول مندیبل (پایین) ص ۱۰۴

علائم تضحیه صی کلاسیک LAP: تحلیل عمودی استخوان آلوئولار در اطراف مولر اول و انسیزور در حول و حوش بلوغ در افراد نوجوان. ممکن است در LAP تحلیل استخوان Arcshape از سطح دیستال پره مولر دوم تا مزیال مولر دوم در نتیجه دیرترین دندان‌ها که تحت تأثیر قرار می‌گیرد کانین و پره مولر اول است.

۱۳۵- گزینه «الف» صحیح است.

۲mm صفحه ۵۵ ستون دوم

وقتی در سوال ذکر می‌شود تحلیل آشکار یعنی موقعیت مارژین لثه ۳mm اپیکالی‌تر از CEJ قرار دارد و همین‌طور وقتی می‌گوید موقعیت حقیقی لثه با CEJ ۵mm تفاوت دارد، یعنی JE کروئالی آن ۵mm اپیکالی‌تر از CEJ است در نتیجه عمق پروب (فاصله مارجین لثه تا JE) به شرح روبرو می‌شود.

$3-5 = 2Mm$

## موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

۱۳۶- گزینه «ج» صحیح است.

Grade II صفحه ۵۸ ستون اول

طبقه‌بندی افزایش حجم لثه‌ای براساس شدت:

Grade 0 : بدون افزایش حجم

Grade I : فقط پالپی

Grade II : پالپی و مارجین درگیر هستند.

Grade III : درگیری  $\frac{3}{4}$  یا بیشتر از تاج

۱۳۷- گزینه «ب» صحیح است.

ناحیه انشعاب لثه صفحه ۸۲ ستون دوم

پامت می‌تواند spiral (مارپیچی) باشد یعنی از یک سطح دندان منشاء گرفته و دور دندان می‌پیچد تا یک یا تعداد بیشتری از سطوح دیگر درگیر کند. شایع‌ترین محل این نوع پاکت در نواحی فورکیشن است.

۱۳۸- گزینه «ج» صحیح است.

Established صفحه ۴۸ جدول ۱-۱۴

مطابق جدول ۱-۱۴ تغییر در سایز، رنگ و texture در مرحله establish دیده می‌شود.

۱۳۹- گزینه «ج» صحیح است.

Cellular Intrinsic Fiber Cementum صفحه ۲۰

Cellular Intrinsic Fiber Cementum توسط سمنتوبلاست‌ها ساخته می‌شود، لاکونا‌های تحلیل رفته را پر می‌کند.

۱۴۰- گزینه «ب» صحیح است.

اپی تلیوم جانکشنال + الیاف لثه‌ای صفحه ۸

Dentogingival unit = JE + gingival Fiber

۱۴۱- گزینه «الف» صحیح است.

سدیم صفحه ۴۰

میزان سدیم در جرم‌های زیر لثه‌ای با افزایش عمق پاکت افزایش می‌یابد.

۱۴۲- گزینه «الف» صحیح است.

Enlargement صفحه ۵۳ ، ۵۶ ، ۵۷ (جدول)

Pigmentation تغییر در رنگ لثه ایجاد می‌کند (صفحه ۵۳)

Recession تغییر در موقعیت لثه ایجاد می‌کند. (صفحه ۵۶)

Desquamation تغییر در قوام لثه ایجاد می‌کند. (شکنندگی و نرم بودن قابل توجه در ژنژیویت مزمن) جدول ۱-۱۵.

## موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

### ۱۴۳- گزینه «ب» صحیح است.

کشیدن آرام رول پنبه مرطوب شده به منظور تمیز کردن ناحیه صفحه ۱۳۱  
علائم ذکر شده در بیمار فوق مربوط به ANUG می‌باشد که در اینگونه بیماران اقدامات اولیه درمان باید در راستای تسکین  
التهاب حاد و کاهش Load میکروبی و حذف بافت نکروتیک باشد که فقط شامل محدوده درگیر (بی‌حسی سطحی، سوآپ کشیدن  
آرام سطح با رول پنبه مرطوب، برداشت جرم بالای لثه ترجیحاً با اولتراسونیک نه جرم‌گیری کامل)  
تنها در صورتی تجویز آنتی‌بیوتیک سیستمیک صورت می‌گیرد که NUG متوسط تا شدید + لنفادنوپاتی موضعی + نشانه‌های  
سیستمیک

### ۱۴۴- گزینه «ج» صحیح است.

آنتی‌بیوتیک تراپی سیستمیک صفحه ۱۴۷  
در موارد زیر در آبنه حاد پریدونتال آنتی‌بیوتیک تراپی توصیه می‌شود:

- (۱) عفونت غیر لوکالیزه گسترش و سلولیت
- (۲) پاکت عمیق و غیرقابل دسترسی
- (۳) تب
- (۴) لنفادنوپاتی منطقه‌ای
- (۵) بیمار Immuno Compromised

### ۱۴۵- گزینه «ج» صحیح است.

پروفسفات صفحه ۱۵۴  
ماده فعال در خمیر دندان‌های tartar control (خمیر دندان‌های کنترل جرم) پیروفسفات می‌باشد.

### ۱۴۶- گزینه «الف» صحیح است.

Stillman صفحه ۱۵۵ ستون اول  
تقسیم بندی براساس الگوی حرکت:  
Roll , modified stillman : Roll  
stillman , charter , Bass : Vibratory  
Fones : Circular  
Leonard : Vertical  
Scrub : Horizontal

### ۱۴۷- گزینه «د» صحیح است.

تحلیل استخوان انگولار صفحه ۱۴۶  
تنها تفاوتی که با توجه به گزینه‌ها این دو با هم دارند، تحلیل استخوان انگولار در آبنه پریدونتال دیده می‌شود و کیفیت درداین دو  
نوع آبنه با هم متفاوت است.  
آبنه پریدونتال : درد گنگ و لوکالیزه ولی در گزینه فقط وجود درد

## موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

آبسه پالپی : شدید و غیر قابل لوکالیزه، که فقط وجود درد در سوال ذکر شده است .

۱۴۸- گزینه «ج» صحیح است.

آموزش کنترل پلاک صفحه ۱۵۰

توالی درمان مراحل فاز I درمان پریودنتال:

- ۱- کنترل پلاک
- ۲- برداشت جرم و بیوفیلیم معیوب
- ۳- Recantouring تاج و ریستوریشن
- ۴- درمان ضایعات پوسیدگی
- ۵- ارزیابی مجدد بافت.

۱۴۹- گزینه «ب» صحیح است.

سیگار صفحه ۱۲۲

مهم ترین ریسک فاکتور محیطی در پیشرفت بیماری پریودنتال سیگار است.

۱۵۰- گزینه «ج» صحیح است.

در فرد مسن تر، با عمق پروب ۵ میلی متر و تحلیل استخوان ۲ میلی متر صفحه ۱۲۲

- در بررسی سن: میزان سطح استخوان و اتچمنت مشابه پروگنوز بهتر در بیمار با سن بالاتر است.
- در بررسی شدن بیماری: فردی با پاکت عمیق و attachment loss کمتر پروگنوز بهتری در مقایسه با فردی با پاکت کم عمق و attachment loss بیشتر دارد.

با آرزوی موفقیت برای یکایک شما عزیزان

دکتر خیرخواه دباغ

موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

## انطباق با کتاب آی کیو

۱ فصل ۱۵ صفحه ۳۷ نکته ۱

۲ فصل ۲۹ صفحه ۷۹ نکته ۳۵- فصل ۲۹ صفحه ۱۱۵ (جزوه)

۳ فصل ۲۹ صفحه ۷۵-۷۶ نکته و تست ۵

۴ فصل ۲۵ صفحات ۷۱-۷۳

۵ فصل ۱۵ صفحه ۳۹ نکته ۲۸

۶ فصل ۱۶ صفحه ۵۹ (جزوه)

۷ فصل ۲۰ صفحه ۵۷ نکته ۳

۸ فصل ۱۴ صفحه ۳۴ نکته ۳

۹ فصل ۱ صفحه ۱۷ نکته ۶۹

۱۰ فصل ۱ صفحه ۱۱ نکته ۲۲

۱۱ فصل ۷ صفحه ۲۸ نکته ۱۳

۱۲ فصل ۱ صفحه ۱۵ (جزوه)

۱۳ فصل ۴۱ صفحه ۹۵ نکته ۲

۱۴ فصل ۴۳ صفحه ۹۹ نکته ۵

۱۵ فصل ۴۵ صفحه ۱۰۳ نکته ۱۰

۱۶ فصل ۴۵ صفحه ۱۰۴ تست ۲

۱۷ فصل ۳۱ صفحه ۸۲ نکته ۱۹

۱۸ فصل ۴۴ صفحه ۱۰۰ نکته ۱



موسسه رزیدنتی دندانپزشکی ماهان

۰۲۱ - ۴۲ ۸۸ ۱۱۰۰

۱۹ فصل ۲۳ صفحه ۷۰ نکته ۳۳

۲۰ فصل ۳۵ صفحات ۸۴-۸۸

