

۱۲۱- در ساخت بریج با اباتمنت خلفی تیلت یافته با استفاده از روکش تلسکوپیک، تراش دندان های پایه به چه صورت انجام می شود؟

(الف) هر کدام از پایه ها به موازات محور طولی خودشان تراشیده می شوند.

(ب) هر دو به موازات دندان پایه قدامی تراشیده می شوند.

(ج) هر دو به موازات دندان پایه خلفی تراشیده می شوند.

(د) سطح دیستال دندان خلفی، تراش نخورده باقی می ماند.

پاسخنامه: صفحه ۵ مرور سریع و صفحه ۲۰ IQ

مرور سریع پروتز ثابت

نکته: ۲-۳ میلی متر تحلیل ریشه معادل ۱ میلی متر تحلیل استخوان کریستال است.

نکته: میزان حرکت باکو لینگوالی: $1 < 2 < 3 < 4 < 5 < 6$

نکته: میزان اینترورژن: ۲۸ میکرون

نکته: تنها مورد نقص قانون آنت بریج ۳ تا ۷ فک بالا است.

نکته: میزان خمش یا deflection یا ضریب ۳ طول پونتیک ارتباط مستقیم و ضخامت اکلوژ و ژنژیوال ارتباط معکوس دارد. (هر دو ضریب ۳)

نکته: پونتیک کائین در فک پایین نسبت به فک بالا به محور بین دندان های پایه نزدیکتر است، نیروها به سمت داخل هدایت می شود لذا همانند فک بالا جهت نیروها موافق عقربه های ساعت است.

نکته: عوامل بیومکانیک شامل نیروهای اهرمی و گشتاوری مهمترین عامل شکست در بریج ها هستند.

نکته: برای کنترل نیروها ابعاد اکلوژو ژنژیوالی تا حد ممکن زیاد شده و از الیاز یا yield st بیشتر استفاده می شود.

سؤال: به ترتیب نیروهای جابجاکننده در روکش ها و بریج ها در کدام جهت بوده و شیارهای مقابله کننده با این نیروها در کجا تراش داده می شوند؟

(۱) باکولینگوال - باکولینگوال - سطوح مزبال و دیستال - سطوح باکال و لینگوال
 (۲) باکولینگوال - مزبودیستال - سطوح باکال و لینگوال - سطوح مزبال و دیستال
 (۳) مزبودیستال - مزبودیستال - سطوح مزبال و دیستال - سطوح باکال و لینگوال
 (۴) مزبودیستال - باکولینگوال - سطوح باکال و لینگوال - سطوح مزبال و دیستال

پاسخ: گزینه ۲ صحیح است.

نکته: فک پایین اهرم نوع ۳ است.

نکته: در صورت وجود پیر اباتمنت و ساخت بریج ۵ واحدی کار به شکل اتصال سخت و اتصال غیرسخت قابل ساخت است. اتصال سخت براساس آنالیز فنوالاستیک خم شدن پروتز و استرس بین نگهدارنده انتهایی و دندان پایه عامل شکست است. احتمال پوسیدگی پایه قدامی بیشتر است.

در اتصال غیر سخت Female در دیستال پیر اباتمنت و male در مزبال پونتیک خلفی است (۱) اگر این مجموعه در مزبال پیر اباتمنت قرار گیرد (۲) احتمال حرکت پانولوزیک یا شکست نگهدارنده قدامی وجود دارد و اگر این مجموعه در پایه انتهایی قرار بگیرد پونتیک حول پیر اباتمنت به صورت اهرمی عمل می کند. (۳)

خلف قدام

۱۲۲- کدام جمله در مورد کانتی لور جایگزین کننده لترال بالا صحیح است؟

- (الف) پونتیک باید فقط دارای تماس سنتریک باشد.
 (ب) پونتیک می تواند در سنتریک و پیشگرایی تماس داشته باشد.
 (ج) پونتیک باید فاقد هر گونه تماس در سنتریک و حرکات طرفی باشد.
 (د) پونتیک می تواند در سنتریک و حرکات طرفی تماس داشته باشد.

پاسخنامه: صفحه ۶ مرور سریع و صفحه ۲۱ IQ

موسسه آموزشی دواوران دانش ماهان

نکته: شایعترین طرح اتصال غیرسخت طرح «T» است

نکته: در دندان مولر تیلت پیدا کرده پایه بریج، اگر انحراف کمتر از ۲۵° باشد با Reshaping اصلاح انجام می‌شود.

سؤال: در مولر تیلت پیدا کرده بیشتر از ۲۵° به ترتیب راه حل ایده آل، راه حل مناسب در موارد تخریب شدید دیواره‌های یاکال و لینگوآل دندان مولر، راه حل مناسب در تیلت مولر به مزایا و لینگوآل، راه حل مناسب در زمان وجود ترمیم داول کور در پرمولر چیست؟

(۱) ارتودنسی - کرابن تسکویک - اتصال غیرسخت - اتصال غیرسخت
 (۲) ارتودنسی - کرابن تسکویک - کرابن تسکویک - اتصال غیرسخت
 (۳) کرابن تسکویک - اتصال غیرسخت - اتصال غیرسخت - ارتودنسی
 (۴) کرابن تسکویک - اتصال غیرسخت - ارتودنسی - ارتودنسی

پاسخ: گزینه ۱ صحیح است

سؤال: کدام دندان به صورت کانتی لور جایگزین نمی‌شود؟

(۱) لترال بالا
 (۲) پرمولر اول
 (۳) مولر
 (۴) پرمولر دوم

پاسخ: گزینه ۴ صحیح است

نکته: جایگزینی مولر به شکل کانتی لور با هدف جلوگیری از رویش دندان مقابل و نه افزایش قدرت بایت است

نکته: جایگزینی یک دندان از دست رفته ۱، ۲، ۳، ۴، ۵، ۶ بریج ساده بوده و یک دندان در فدام و یک دندان در خلف پایه خواهد بود

نکته: جایگزینی کابین از دست رفته بریج مرکب بوده و دو دندان در فدام و یک دندان در خلف پایه بوده و الگوی آکوزون group function است

نکته: دندان‌های از دست رفته $\frac{1}{1,2}$ نیازمند دو پایه در مزایا، یک پایه در دیستال است

نکته: در جایگزینی $\frac{1}{1,2}$ $\frac{3,4}{4,5}$ $\frac{1,2}{1,1}$ در هر سمت ۱ پایه کافی است

نکته: در جایگزین $\frac{2112}{2112}$ پایه‌ها کابین‌های دوطرفه است اما در فک بالا پرمولرهای اول نیز پایه خواهند بود

نکته: در جایگزینی $\frac{1}{1,2}$ و $\frac{1}{1,1}$ طراحی رزین بلند کاربرد دارد

نکته: در جایگزینی $\frac{211}{211}$ از طراحی کانتی لور لترال استفاده شده و فقط کابین و مولر اول پایه خواهند بود

نکته: طرح ایمپلنت توصیه شده در جایگزینی $\frac{2112}{2112}$ از دست رفته ۲ فیکسچر در ناحیه لترال‌ها است

نکته: طرح ایمپلنت توصیه شده جایگزینی $\frac{211}{211}$ از دست رفته سه فیکسچر است

نکته: در جایگزینی دندان‌های از دست رفته $\frac{11}{11}$ از فیکسچرهای one-piece استفاده می‌شود

۱۲۳- پروتز ثابت کدامیک از بی دندانی های زیر به اتصال دهنده غیر سخت (Non-rigid connector) نیاز ندارد؟

(الف) فقدان سانترال راست و لترال چپ بالا

(ب) فقدان سانترال راست و لترال چپ پایین

(ج) فقدان لترال و پرمولر اول راست بالا

(د) فقدان لترال و پرمولر اول راست پایین

پاسخنامه: صفحه ۷ مرور سریع و صفحه ۲۳ IQ



مرور سریع پروتز ثابت

سؤال: در چه مواردی در پیر اباتمنت از طرح Rigid یا اتصال سخت استفاده نمی شود؟

- (۱) پیر اباتمنت کلین بالا
 (۲) پیر اباتمنت کلین پایین
 (۳) برج طولی با پایه با لقی قابل توجه
 (۴) پیر اباتمنت سانترال پایین
 (۵) پیر اباتمنت سانترال بالا

پاسخ: گزینه ۱ صحیح است.

نکات مربوط به اعداد تیبیر تراش:

- تیبیر مناسب جهت اطمینان از عدم وجود اندر گات: 12°
- تیبیر مناسب برای حداقل استرس در سمان: $6/5^{\circ}$ - $2/5^{\circ}$
- تیبیر امکان پذیر از نظر عملی در دندان فدامی: 10° ، تیبیر امکان پذیر از نظر عملی در دندان خلفی: 22°
- تیبیر امکان پذیر از نظر عملی به طور کلی: 16°
- تیبیر ایتیم در دندان های فدامی در بعد BL و MD: 10° ، تیبیر ایتیم در پرمولر های بالا در بعد BL و MD: 14°
- بیشترین تیبیر قابل قبول: 24° مولر فک پایین، تیبیر ایجاد شده در صورت حفظ توازی فرز تیبیر با دندان: 4° - 6°

سؤال: به ترتیب بیشترین و کمترین تیبیر قابل قبول در کدام گزینه آمده است؟

- (۱) تیبیر BL مولر بالا- تیبیر BL فدامی بالا
 (۲) تیبیر MD مولر بالا- تیبیر BL فدامی پایین
 (۳) تیبیر BL مولر پایین- تیبیر MD فدامی پایین
 (۴) تیبیر MD مولر پایین- تیبیر باکس در پایین

پاسخ: گزینه ۱ صحیح است.

سؤال: در مقایسه یک دندان مولر و پرمولر با ارتفاع و تیبیر یکسان در تراش کدام گزینه صحیح است؟

- (۱) گیر و ثبات در پرمولر بیشتر است.
 (۲) گیر و ثبات در مولر بیشتر است.
 (۳) گیر در مولر و ثبات در پرمولر بیشتر است.
 (۴) گیر در پرمولر و ثبات در مولر بیشتر است.

پاسخ: گزینه ۳ صحیح است.

سؤال: با افزودن شیار و باکس به تراش چه اتفاقی می افتد؟

- (۱) با افزایش سطح گیر زیاد می شود.
 (۲) با محدود شدن مسیر جابجایی گیر زیاد می شود.
 (۳) با محدود شدن مسیر جابجایی ثبات زیاد می شود.
 (۴) با افزایش سطح ثبات زیاد می شود.

پاسخ: گزینه ۲ صحیح است.

سؤال: رابطه طول و قطر با گیر و ثبات چگونه است؟

- (۱) با هر دو رابطه مستقیم دارد.
 (۲) طول با گیر و ثبات رابطه مستقیم دارد. قطر با گیر رابطه معکوس و با ثبات رابطه مستقیم دارد.
 (۳) طول با گیر و ثبات رابطه مستقیم دارد. قطر با گیر رابطه مستقیم و با ثبات رابطه معکوس دارد.
 (۴) هر دو رابطه معکوس دارد.

پاسخ: گزینه ۳ صحیح است.

موسسه دندانپزشکی ماهان

۱۲۴- کدام گزینه در مورد الکتروسرجری صحیح نیست؟

- الف) الکتروود برنده در حین کار سرد است.
 ب) الکتروسرجری همان سرجیکال دیاترمی است.
 ج) بهتر است الکتروود اتصال به زمین زیر کمر بیمار قرار گیرد.
 د) الکتروسرجری در بیماران با سابقه عمل قلب باز قابل انجام است.
- پاسخنامه: صفحه ۱۶ مرور سریع و صفحه ۱۴۶ IQ

سؤال: کدام دارو در مصرف مهارکننده MAO منع تجویز دارد؟

- ۱) ای‌نرین
 ۲) سولفات آلمینیوم
 ۳) کلونیدین هیدروکلراید
 ۴) همودنت
- پاسخ: گزینه ۱ صحیح است.

سؤال: اورلپ نخ در کدام سمت دندان نباید باشد و چرا؟

- ۱) باکال - عدم ثبت خاتمه تراش
 ۲) لینگوال - احتمال خارج شدن زود هنگام
 ۳) مزبال - عدم ثبت خاتمه تراش
 ۴) دیستال - احتمال خارج شدن زود هنگام
- پاسخ: گزینه ۱ صحیح است.

سؤال: زمان ترمیم لثه بعد از نخ گذاری - کورتاز روتاری - و الکتروسرجری به ترتیب چه مدت است؟

- ۱) ۱ هفته - ۲ هفته - ۴-۶ هفته
 ۲) ۲ هفته - ۲ هفته - ۴ هفته
 ۳) ۳ هفته - ۴-۶ هفته - ۴-۶ هفته
 ۴) ۳ هفته - ۳ هفته - ۳ هفته
- پاسخ: گزینه ۴ صحیح است.

سؤال: در الکتروسرجری به ترتیب کدام نوع الکتروود برای انعقاد، افزایش طول تاج، برداشتن کاف لثه و وسیع کردن سالکوس استفاده می‌شود؟

- ۱) Ball , loop, Diamond, straight
 ۲) straight, loop, Diamond, ball
 ۳) straight, Diamond, loop, Ball
 ۴) loop, Diamond, loop, straight
- پاسخ: گزینه ۲ صحیح است.

سؤال: در الکتروسرجری به ترتیب کدام جریان سبب تگروز بافت و ترمیم عالی بافت می‌شود؟

- ۱) کاملاً یکسو شده، نسبتاً یکسو شده و میرا
 ۲) کاملاً یکسو شده و فیلتر شده، یکسو نشده و میرا
 ۳) جریان یکسو نشده میرا، کاملاً یکسو شده و فیلتر شده
 ۴) نسبتاً یکسو شده و میرا، یکسو نشده و میرا
- پاسخ: گزینه ۳ صحیح است.

نکته: ترتیب الکتروسرجری: فاسیال ← مزبال ← لینگوال ← دیستال

نکته: ترتیب نخ گذاری: مزبال ← دیستال ← لینگوال ← باکال

نکته: در کورتاز لثه‌ای بایستی پاکت کمتر از ۳ میلی‌متر باشد، لثه کراتیزه حجم کافی داشته باشد و BOP منفی باشد.

سؤال: به ترتیب در کدام لیزر بافت نرم، لیزر با هموستاز بیشتر، لیزر با برش تمیز تر اشاره شده است؟

- ۱) لیزر دیود - طول موج کوتاهتر - طول موج بالاتر
 ۲) لیزر HO-YAG - طول موج کوتاهتر - طول موج بالاتر
 ۳) لیزر دیود - طول موج بالاتر - طول موج کوتاهتر
 ۴) لیزر HOYAG طول موج بالاتر - طول موج کوتاهتر
- پاسخ: گزینه ۴ صحیح است.

۱۲۵- کدام عبارت در مورد قالب گیری با پلی ونیل سایلوکسان صحیح است؟

- (الف) کست حاصل از ریختن مجدد قالب، دقت قابل قبولی ندارد.
(ب) در مواد بدون پالادیوم جهت ریختن قالب باید ۲۴ ساعت صبر کرد.
(ج) تماس لاتکس با تمام برندهای این ماده پلیمریزاسیون را به تاخیر می اندازد.
(د) دقت کست حاصله از مواد هیدروفیلیک نسبت به هیدروفوبیک کمتر است.
- پاسخنامه: صفحه ۱۸ مرور سریع و صفحه ۵۰ مرور سریع

- نکته:** حداقل مدت حمام Tempering ۳ دقیقه و حالت عادی ۱۰-۵ دقیقه است
- نکته:** در بrij استفاده از تری اختصاصی بهتر است تری پیش ساخته به علت قابلیت انعطاف فاصله بین در دندان تراش خورده پایه بrij و ابعاد عرض فک را قدری بزرگتر ثبت می کند
- نکته:** دیسورشن هنگام استفاده از تری پیش ساخته پلاستیکی باپوتی نرم و واتش نسبت به تری فلزی بیشتر است.
- نکته:** چسب تری دقت را در ریختن های مکرر افزایش می دهد
- نکته:** استحکام کششی چسب تری: پلی اتر < سلیکون افزایشی < پلی سولفاید < سلیکون تراکمی
- نکته:** در سلیکون افزایشی تأثیر سوراج (۵۰٪) نسبت به خشن کردن سطح بیشتر است
- نکته:** پلی سولفاید و سلیکون تراکمی به تری های آکریلی بهتر می چسبند
- نکته:** پلی اتر و سلیکون تراکمی به تری های پلی استرن بهتر می چسبند
- نکته:** تری رزینی باید حداقل ۶ ساعت قبل ساخته شده باشد به علت انقباض ۸٪
- نکته:** جوشاندن تری تغییرات را به حداقل می رساند
- نکته:** بالیماندن موم یا وارلین به علت ایجاد عدم چسبندگی تری VLC و ماده فلایگیری سبب دیسورشن می شود
- نکته:** خطای روش Dual arch در آکلوزن ۵ میکرون بوده و یکی از دقیق ترین روش ها است
- نکته:** تکنیک فوق در آکلوزن CLI, تک دندان, عدم وجود اینترفرنس کاربرد دارد
- نکته:** Rebound ماده فلایگیری بعد از خروج از دهان در تری پلاستیکی منجر به ایجاد دای کوچکتر در بعد BL می شود
- نکته:** تری پلاستیکی دوطرفه یا مواد heavy body غیر قابل انعطاف است
- نکته:** آرتیکولاتور Foster spring در روش dual arch به کار می رود در آن حرکات طرفی تا حدی به علت قابلیت انعطاف آرتیکولاتور قابل انجام است
- نکته:** واکنش پلیمر شدن پلی سولفاید تحت تأثیر دما و رطوبت قرار می گیرد
- نکته:** محصول جانبی واکنش در سلیکون تراکمی اتیل الکل و در سلیکون افزایشی هیدروژن است.
- نکته:** Shelf life سلیکون تراکمی به علت عدم ثبات الکیل سلیکات در حضور ترکیبات آلی قلح کم است
- نکته:** سورفاکتانت باعث کاهش ۵۵-۴۶٪ چابها در سلیکون افزایش می شود اما سبب نرم تر شدن گچ ها و کم شدن دقت کست می شود و حساسیت ماده به سولفور را زیاد می کند
- نکته:** در PVS در مجموع روش نفتگی کم هزینه تر است
- نکته:** احتمال آرزوی به سولفونات آروماتیک در کاتالیست مخلوط نشده پلی اتر وجود دارد
- نکته:** بین ایریدو پلاتینیوم در فلایگیری بین ها استفاده می شود
- نکته:** PVS قبل از ضد عفونی نسبت به مواد دیگر میکروارگانیسم کمتری در سطح خود دارد

- ۱۲۶- در مورد بعد باکولینگوالی تماس های پروگزیمالی دندان های خلفی کدام مورد صحیح است؟
- الف) اگر بیش از حد وسیع باشد، نمی تواند غذا را از لثه دور کند.
- ب) تماس مزیمال مولر دوم ماگزیمالا بیشتر به سمت باکال تمایل دارد.
- ج) تماس پروگزیمالی دندان های فک پایین بیشتر در مرکز قرار دارد.
- د) امبرازور های باکالی دندان های فک بالا بزرگتر از امبرازورهای لینگوالی هستند.
- پاسخنامه: صفحه ۲۰ مرور سریع و صفحه ۵۵ IQ

موسسه آموزشی دولوزن دانش ماهان

نکته: موم تیب I مربوط به دهن است و تیب II مربوط به لایراتوار است.

نکته: اولین مرحله ساخت یک آنگوی مومی ساخت کوینگ نازک است که با ورقه های رزینی حرارت دید (پلی استیرین تطبیق یافته در خلا، یا پلی پروپیلن تطبیق یافته با فنلر) با فرو بردن دای در موم مذاب ساخته می شود.

نکته: جهت اطمینان از باز نماندن کلتکت قدری از سطوح پروگزیمال دندان مجاور تراشیده می شود.

نکته: موقعیت تماس پروگزیمال دندان ها در $\frac{1}{3}$ اکورال است بجز تماس ۶ و ۷ که در $\frac{1}{2}$ میانی است این موقعیت تمایل به باکال است لذا امبرازور لینگوال همیشه بزرگتر است بجز در ۶ و ۷ که در $\frac{1}{3}$ میانی است.

نکته: حداکثر برجستگی دندان ها در سطح باکال در $\frac{1}{3}$ سرویکالی است.

نکته: حداکثر برجستگی دندان در سطح لینگوال در $\frac{1}{3}$ میانی است.

نکته: میزان HOC در سطح باکال کلیه دندان ها و سطح لینگوال کلیه دندان های فک بالا و پرمولر اول پایین ۰.۱۵ mm است.

نکته: میزان HOC در سطح لینگوال پرمولر دوم پایین ۰.۱۷۵ mm است.

نکته: HOC سطح لینگوال مولر اول پایین ۱ mm است.

نکته: Emergence profile خطی است که از عمق سالکومس تا لبه آزاد لثه کشیده می شود و باید در امتداد HOC باشد.

نکته: اگر خط فوق صاف باشد رعایت بهداشت تسهیل می شود و ارزیابی اساج لثه توسط پروب تسهیل می شود.

نکته: اگر تماس پروگزیمال بیش از حد وسیع باشد غذا به سمت لثه هدایت نمی شود.

نکته: اگر تماس پروگزیمال کافی نباشد گیر غذا رخ می دهد.

نکته: نظریه protective bulge با توجه به وجود Peg lateral رد شده است.

نکته: Flow live به علت اضافه کردن موم بدون ذوب موم فیلی یا با فلمی که قبلاً گرم نشده است ایجاد می شود.

نکته: رد شدن موم از خط خاتمه تراش می تواند سبب قطع موم و ایجاد shy margin شود.

نکته: کاسپهای فانکشنال در باکال پایین در $\frac{1}{3}$ عرض BL و در لینگوال بالا در $\frac{1}{2}$ عرض BL قرار می گیرد.

نکته: آنگوی کاسپ مارچینال ریج شایعترین فرم است (۹۵٪) یک دندان در مقابل دو دندان است و خطر wedging وجود دارد.

نکته: در تکنیک موم گذاری کاسپ مارچینال ریج ابتدا در فک بالا و سپس فک پایین موم گذاری می شود در هر دو فک ابتدا کاسپ B بعد کاسپ L.

نکته: در تکنیک کاسپ فوسا ابتدا کاسپهای فانکشنال و سپس کاسپهای لن فانکشنال موم گذاری می شوند.

نکته: در تکنیک کاسپ فوسا نیروها در راستای محور طولی دندان ها هستند. شکل wedging بین دندان ها وجود ندارد. هر دندان در مقابل یک دندان است در دندان های طبیعی کمتر یافت می شود.

نکته: توملس ناچ در دیستال کاسپهای باکال پرمولر پایین قرار دارد که محل عبور نوک کاسپهای بالا در حرکت W است.

نکته: شیار استوارت شیری در شیب باکال کاسپ ML مولر بالا است که کاسپ DB مولر پایین در حرکت NW از آن عبور می کند.

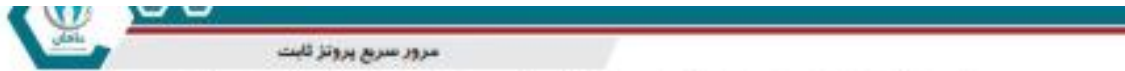
موسسه دندانپزشکی ماهان

۱۲۷- بیماری ۵۰ ساله که دندان مولر اول فک پایین را از دست داده است و ریج باقیمانده طبق طبقه بندی sibert

دارای تحلیل شدید نوع I می باشد، بهترین طرح پونتیک جهت جایگزینی دندان کدام است؟

الف) Modified Ridge Lap (ب) Conical (ج) Ovate (د) saddle

پاسخنامه: صفحه ۳۳ مرور سریع و صفحه ۱۹۸۱



سؤال: خطر تشکیل لایه اکسید اضافه و زیاد، سازگاری بافتی ضعیف، دشواری مراحل فینیش و پالیش مربوط به

کدام آلیاژ است؟

- (۱) طلا - پلادیوم
(۲) Ni-Cr
(۳) high-Pd
(۴) Au-Pt-Pd

پاسخ: گزینه ۱ صحیح است

سؤال: حداقل ضخامت و ضخامت ترجیحی سرامیک در MCR چقدر است؟

- (۱) ۱/۵ mm - ۰/۵mm
(۲) ۱/۵ mm - ۰/۷mm
(۳) ۲mm - ۰/۵ mm
(۴) ۲ mm - ۰/۷ mm

پاسخ: گزینه ۲ صحیح است

نکته: انتخاب اکثر سرامسیت‌ها در گلیر روش اتوکلیر است

نکته: میانگین عدم انطباق شولدر پرسن در تکنیک direct lift کمتر است

نکته: استفاده موفق از شولدر پرسن به مهارت سرامسیت وابسته است

نکته: در مجموع طرح پونتیک از ماده به کار رفته در ساخت آن مهمتر است

سؤال: زیباترین نوع پونتیک کدام است؟

- (۱) Saddle
(۲) Modified RL
(۳) Conical
(۴) Ovate

پاسخ: گزینه ۴ صحیح است

سؤال: کدام نوع پونتیک آندیکاسیون ندارد؟

- (۱) Saddle
(۲) Modified RL
(۳) Conical
(۴) Ovate

پاسخ: گزینه ۱ صحیح است

سؤال: در ریج‌های نایف اچ خلفی کدام پونتیک توصیه می‌شود؟

- (۱) Saddle
(۲) Modified RL
(۳) Conical
(۴) Ovate

پاسخ: گزینه ۳ صحیح است

سؤال: در نواحی در معرض دید فک بالا و فک پایین کدام پونتیک بیشتر استفاده می‌شود؟

- (۱) Saddle
(۲) Modified RL
(۳) Conical
(۴) Ovate

پاسخ: گزینه ۲ صحیح است

۱۲۸- در ایمپلنت های تک دندان بهتر است از چه نوع کانکشنی استفاده شود و دلیل آن چیست؟

الف) هگز داخلی احتمال کمتر شکست فیکسچر

ب) هگز خارجی احتمال کمتر شکست فیکسچر

ج) هگز داخلی احتمال کمتر شل شدگی پیچ

د) هگز خارجی احتمال کمتر شل شدگی پیچ

پاسخنامه: صفحه ۳۶ مرور سریع و صفحه ۸۹ IQ



- نکته:** اتصال ایمپلنت و دندان طبیعی سبب شکست لایه سمان و اینتروژن دندان پایه می شود.
- نکته:** بهترین محل قرارگیری ایمپلنت در فک پایین حد فاصل متال فورامن دو طرف است.
- نکته:** بهترین محل قرارگیری ایمپلنت در فک بالا برجستگی گائین است.
- نکته:** در اکتیو طولانی به بیس فسفات ها از آزمایش CTX استفاده می شود.
- نکته:** در بیماران دیابتی از تست HbA1C استفاده می شود.
- نکته:** اختلالات همانولوژیک، رادیوتراپی ناحیه و درمان بیس فسفات ها کنتراندیکسیون درمان ایمپلنت هستند.
- نکته:** استفاده از دخایات کنتراندیکسیون نمی باشد ولی باید در مورد ریسک بیشتر شکست توضیح داده شود.
- نکته:** بهترین مورفولوژی طبق تقسیم بندی Zarb و lekholm تحلیل متوسط یا گروه B است.
- نکته:** در گروه A یعنی باقی ماندن بیشتر حجم استخوان آلتونول ریمدل شدن بیشتر طول می کشد.
- نکته:** در گروه E, D, C حجم استخوان ناکافی است.
- نکته:** در گروه D انکوریج استخوان ضعیف است ولی در گروه C انکوریج خوب است.
- نکته:** حداقل فاصله ایمپلنت تا کانال مندیولار: ۲mm
- حداقل فاصله بین ایمپلنت و دندان طبیعی: ۲mm
- فاصله ارجح بین ایمپلنت و دندان طبیعی: ۳ mm
- نکته:** در سیستم های سمان شونده زیبایی بیشتر است، ساخت آن راحتتر است، passive fit بیشتر است.
- نکته:** در مواردی که فضای بین فکی کم باشد روکش های پیچ شونده انتخاب اصلی هستند.
- نکته:** روکش های پیچ شونده به علت نداشتن اضافه سمان از نظر سلامت پرئو ارجح هستند.
- نکته:** امکان خارج کردن روکش در روکش پیچ شونده قابل پیش بینی است.
- نکته:** اکتیوژن در روکش های ایمپلنت light است group function است یا در حرکت طرفی تعاس ندارد.
- نکته:** مدت زمان ترمیم در فک بالا ۴-۶ ماه و در فک پایین ۳ ماه است.
- نکته:** اگر ایمپلنت خیلی فاسیالی باشد پروفایل بافت نرم غیرطبیعی است.
- نکته:** اگر ایمپلنت خیلی اینگویالی باشد مشکل تکلم به دلیل کانتور غیرطبیعی اینگویال می تواند رخ دهد.
- نکته:** عمق مناسب ایمپلنت (gh مناسب) ۳-۲ mm است.
- نکته:** عمق بیشتر رعایت بهداشت را مشکل کرده و احتمال تحریک مزمن دارد.
- نکته:** عمق کمتر احتمال دیده شدن فلز در مارژین، مشکلات زیبایی را در بردارد.
- نکته:** در قالبگیری بهتر است مواد با فوam regular اطراف دندان ها و مواد با فوam heavy اطراف ایمپلنت ها استفاده شوند.

۱۲۹- در مورد حرارت دهی فریم فلزی قبل از پرسن گذاری (Initial firing) کدام مورد صحیح است؟

- (الف) می تواند تحت خلا یا در هوا انجام شود.
 (ب) بعد از این مرحله degassing انجام می شود.
 (ج) هر چه ضخامت لایه اکسید بیشتر باشد بهتر است.
 (د) فلزات بیس متال نیاز به این مرحله ندارند.
- پاسخنامه: صفحه ۳۲ مرور سریع و صفحه ۷۷ IQ

موسسه آموزشی نوآوران دانش ماهان

نکات تراش لمینت: اصلاح سطوح پروگزیمال با چیزال است تا با لجه حذف شود. خط خاتمه تراش باید اینگوانی باشد تا در صورت لزوم بتوان با نوارهای آلماسی کلکتها را باز نمود. این کار با هدف تسهیل بریدن دای و بازسازی خط خاتمه تراش صورت گیرد. فلایگیری دیجیتال نیز تسهیل می شود تراش ناکافی این ناحیه منجر به کلتور نامناسب و غیرطبیعی و کاهش تراشوسنسی خواهد شد.

- خط خاتمه تراش انتخابی شولدر است.
 - بهتر است خط خاتمه تراش اسمیزال به سطح اینگوان منتقل نشود تا استرس مارژینال کاهش یابد.

نکته: حجم اصلی روکش MCR را پرسن Body یا Dentin تشکیل می دهد.
نکته: استحکام MCR به طراحی صحیح فریم فلزی، استحکام کفلی آلیاژ انتخاب شده باید مناسب و سازگاری فلز سرامیک بستگی دارد.
نکته: تنها دلیل انتخاب تمام سرامیک به جای MCR زیبایی است.
نکته: گیر مکانیکی فلز سرامیک توسط هواهایی و سنگهایی که آلودگی سطحی ایجاد نمی کنند، ساده باندینگ مثل گلوله های گروهی پلاتین ۴-۶ میکرون خواهد بود.
نکته: مهمترین عامل باندینگ متال و سرامیک نیروی شیمیایی است.
نکته: مهمترین عامل در شروع مکانیسم باندینگ نیروی واندروالس است.
نکته: باند شیمیایی به حضور اکسید فلزی در سطح بستگی دارد.
نکته: اکسیدهای فلزی طی مرحله اکسیداسیون ایجاد می شود (قبل از پرسن گذاری) در این مرحله هیتروزن جذب شده در آلیاژ طی ریختگی نیز خارج می شود لذا به آن گاهی degassing هم می گویند.
نکته: در آلیاژهای قیمتی نظیر طلا عناصر trace مثل قلع، ایندیوم، گالیوم و آهن لایه اکسید تشکیل دهنده باند را ایجاد می کنند در آلیاژهای بیس متال کروم این نقش را دارد.
نکته: CTE: گلیز > تامل > دنتین > ایک > فلز
نکته: برای انطباق CTE باستی CTE فلز از طریق افزودن عناصری نظیر پالادیوم و پلاتین کاهش یابد و CTE سرامیک از طریق افزودن مواد فلزایی نظیر کربنات لیتیوم مثل لوسایت افزایش پیدا کند.
نکته: اگر اختلاف در CTE از $1/7 \times 10^3$ بیشتر شود به دلیل استرس برشی باندینگ می شکند.
نکته: هواهایی برای کاهش اکسید اضافی در آلیاژهای بیس متال انجام می شود اکسید اضافی باندینگ را ضعیف می کند.
نکته: live steam باعث حذف آلودگی ها و رسوبات سطحی قبل از پرسن گذاری می شود.
نکته: شولدر پرسن جلوی آومینوس بوده و دمای پخت بالاتری دارد.
نکته: کاربرد مایع اینوستمنت به عنوان مایع پرسن شولدر به علت وجود ذرات سیلیس باعث تضعیف و شکنندگی پرسن می شود.

سؤال: کدامیک به ترتیب آلیاژ noble . high noble و بیس متال هستند؟

Co-Cr, Au-Pd, high Pd (γ)	Cr-Be, Pd-Ag, high pd (۱)
Ni-Cr, Au-Pd, Au-Pt-Pd (φ)	Ni-Cr, Pd-Ag, Au-Pt-Pt (۳)

پاسخ: گزینه ۳ صحیح است

۱۳۰- کدامیک از لاینرهای مورد استفاده در پروتز ثابت فقط تحت وکیوم آب جذب می کند؟

الف) آزبست ب) سلولز ج) سرامیک د) پلی استر

پاسخنامه: صفحه ۲۳ مرور سریع و صفحه ۶۱ IQ

مرور سریع پروتز ثابت

نکته: در اینوسمنت فسفات باند مشکل ، تر شدن سطحی بیشتر است. احتمال تجمع حباب بیشتر است. اگر تحت فشار سخت شود حباب کمتر می شود.

نکته: از نوع بدون کربن برای آلیزهای بیس متال استفاده می شود.

نکته: جهت ایسایط بیشتر فسفات باندها مثل زمان ساخت روکش آب کمتر و سیلیکاتل بیشتر استفاده می شود.

سؤال: اگر اسپروفرمر نازک یا خیلی بلند باشد کدام خطا رخ می دهد؟

Shrink spot porosity (۱)	suckback porosity (۲)
Random porosity (۳)	Fins (۴)

پاسخ: گزینه ۱ صحیح است

سؤال: اگر اتصال اسپروفرمر عمودی باشد کدام خطا رخ می دهد؟

Shrink spot porosity (۱)	suckback porosity (۲)
Random porosity (۳)	Fins (۴)

پاسخ: گزینه ۲ صحیح است

نکته: لاینرآبست به علت سرطان را بودن دیگر استفاده نمی شود. کاغذ سرامیکی فقط در شرایط خلاء آب جذب می کند.

نکته: کاغذ سلولزی با جذب آب حجیوتر شده خارج شدن اینوسمنت از سیلندر را تسهیل می کند.

نکته: سه میلی متر انتهای هر دو طرف رینگ لایه قرار نمی گیرد. الگوی مومی ۶ میلی متر تا کف رینگ فاصله دارد. طول اسپروفرمر نیز ۶ میلی متر است. قطر رینگ در برج ۶۳ است.

نکته: wet liner ارجح است سب افزایش ایسایط هیگروستوییک کاهش ایسایط حرارتی می شود. در نهایت ایسایط نسبت به لایه خشک کمتر است.

نکته: افزایش آب اینوسمنت باعث کاهش ایسایط شده برای ساخت پست مناسب است.

نکته: افزایش اسپاتولاسیون باعث افزایش ایسایط حرارتی می شود.

نکته: اختلال دستی اینوسمنت در هوا احتمال تشکیل ندول را سه برابر می کند.

نکته: ریختن اینوسمنت در هوا و ست شدن در خلاء احتمال تشکیل ندول را ۱۰ برابر میکند.

نکته: سورفاکتانت ندول را در ریختن در هوا ۱۲٪ کاهش و در خلاء ۲۲٪ افزایش می دهد.

نکته: خروج گازها در اینوسمنت بدون رینگ بهتر است اما خطر crack آن بیشتر است.

نکته: اگر پس از حذف موم گچ اطراف اسپرو تیره باشد نشانهنده کربن بالیمانده است که مانع خروج گاز و ریختگی مناسب خواهد شد.

نکته: ریختگی خیلی برای به علت بالیمانده و احیاء آلیاز یا ریختگی زود هنگام و عدم burnout کافی است.

نکته: یونه خوب آلیاز طلا و بیس متال نباید یکی باشد.