

بازرسی

۲۰۰ تست منتخب (گلچین بهترین‌ها) رادیولوژی فک و صورت

دکتر فریدا غضنفری مقدم

(استادیار رادیولوژی دهان و فک و صورت)

دانشکده دندانپزشکی یزد، دارای بورس تخصصی)

فهرست

فصل ۱: فیزیک.....	۱
فصل ۲: اثرات بیولوژیک رادیاسیون.....	۷
فصل ۳: حفاظت و ایمنی.....	۱۱
فصل ۴: تصویربرداری دیجیتال.....	۱۵
فصل ۵: تصویربرداری با فیلم.....	۲۱
فصل ۶: هندسه تابش.....	۲۷
فصل ۷: تصاویر داخل دهانی.....	۳۱
فصل ۸: تصویربرداری جمجمه و سفالومتری.....	۳۵
فصل ۹: تصویربرداری پانورامیک.....	۳۹
فصل ۱۲: آناتومی رادیوگرافی.....	۴۵
فصل ۱۵: ایمپلنت دندان.....	۴۹
فصل ۱۶: تضمین کیفیت و کنترل عفونت.....	۵۳
فصل ۱۷: تجویز تصویربرداری تشخیصی.....	۵۵
فصل ۱۸: اصول تفسیر.....	۵۹
فصل ۱۹: پوسیدگی دندان.....	۶۳
فصل ۲۰: بیماری‌های پریدنتال.....	۶۷
فصل ۲۱: آنومالی‌های دندان.....	۷۳
فصل ۲۲: شرایط التهابی فکین.....	۷۷
فصل ۲۳: کیست‌ها.....	۸۱
فصل ۲۴: نئوپلاسم خوش خیم.....	۸۷
فصل ۲۵: بیماری‌های درگیرکننده استخوان.....	۸۷
فصل ۲۶: نئوپلاسم بدخیم.....	۱۰۳
فصل ۲۷: تروما.....	۱۰۷
فصل ۲۸: بیماری‌های سینوس پاراناژال.....	۱۱۱

فصل ۲۳: کیست‌ها



۱- کدام مورد محتمل است که از پوشش سیست دنتی ژروس ایجاد شود؟

- الف) SCC (ب) MEC (ج) آملوبلاستوما (د) هر سه مورد
گزینه د صحیح می‌باشد.

۲- افتراق KOT و STAFNE BONE CYST از سیست رزیجووال به ترتیب بر چه مبنایی می‌باشد؟

- الف) اکسپنشن - بوردر (ب) اکسپنشن - محل (ج) محل - بوردر (د) سن - محل
گزینه ب صحیح می‌باشد.

۳- آقای ۴۰ ساله با شکایت از احساس مزه شور دهان به شما مراجعه کرده است. در معاینه رادیوگرافیک داخل دهانی ضایعه‌ای رادیلوسنت با حدود مشخص در ناحیه پری‌اپکس دندان‌های سانترال ماگزایلا دیده می‌شود. دندان‌ها سانترال وایتال بوده و بدون پوسیدگی و ترمیم قبلی می‌باشند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) سیست رادیکولار (ب) KOT (ج) سیست مجرای نازوپالاتین (د) SBC
گزینه ج صحیح می‌باشد.

۴- بیماری برای معاینات دوره‌ای دهانی به شما مراجعه کرده است. در رادیوگرافی پانورامیک بیمار در ناحیه دندان مولر مندیبل که قبلاً کشیده شده ضایعه‌ای رادیولوسنت با بردر کورتیکال مشهود است. در لمس داخل دهانی ناحیه مقداری تورم دیده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) سیست رادیکولار (ب) سیست RESIDUAL (ج) گرانولوم پری‌اپیکال (د) سیست دنتی ژروس
گزینه ب صحیح می‌باشد.

۵- افتراق SBC از OKC براساس کدام مورد است؟

- الف) مارژین SBC معمولاً ظریفتر است. (ب) OKC مارژین SCALLOPED دارد ولی SBC ندارد. (ج) OKC حداقل اکسپنشن استخوانی را دارد ولی SBC اکسپنشن ندارد. (د) نمای مولتی لاکولار در SBC دیده نمی‌شود.
گزینه الف صحیح می‌باشد.

۶- تشخیص سیست رادیکولری که از دندان لترال ماگزایلا منشأ گرفته و در میان ریشه‌های لترال و کانین قرار دارند از کدام مورد دشوار است؟

- الف) KOT (ب) LPC (ج) سیست پاکت پرپودنتال (د) الف و ب
گزینه ب صحیح می‌باشد.

۷- وقتی کیستی عفونی می شود کورتکس آن مشخص است و نمایی..... با رادیوآپسیتته پیدا می کند.

- (الف) کمتر - ضخیم تر - کمتر
 (ب) کمتر - ضخیم تر - بیشتر
 (ج) بیشتر - نازک تر - بیشتر
 (د) بیشتر - نازک تر - کمتر
- گزینه الف صحیح می باشد.

۸- کلسیفیکاسیون درون کیست با عمر طولانی چه نمایی دارد؟

- (الف) آمورف
 (ب) گل کلمی
 (ج) پراکنده
 (د) گرانولر
- گزینه ج صحیح می باشد.

۹- تحلیل ریشه خارجی Directional در کدام ضایعه می توان دید؟

- (الف) CGCG
 (ب) Dentigerous cyst
 (ج) Hemangioma
 (د) Osteosarcoma
- گزینه ب صحیح می باشد.

۱۰- اگر کیست دانتی ژيروس عفونی شود کدام یک از موارد زیر در نمای رادیوگرافی رخ می دهد؟

- (الف) تخریب کورتکس اما حدود مشخص است
 (ب) از بین رفتن کورتکس و حدود ضایعه
 (ج) تشکیل بوردر اسکروتیک
 (د) محو شدن حدود کیست
- گزینه ب صحیح می باشد.

۱۱- کدام یک از موارد زیر به افتراق بین فولیکل های پیر پلاستیک و کیست دانتی ژيروس کمک نمی کند؟

- (الف) اتساع استخوان اطراف
 (ب) جابه جایی دندان مورد نظر
 (ج) بزرگ شدن غیر قرینه فولیکول
 (د) ضخیم شدن کورتکس فولیکول
- گزینه د صحیح می باشد.

۱۲- کدام ویژگی راه تمایز بین دانتی ژيروس و OKC می باشد؟

- (الف) تغییر کانتور فولیکول در کروئال CEJ
 (ب) ساختار داخلی رادیولوسنت
 (ج) جهت جا به جایی دندان
 (د) الگوی تحلیل ریشه
- گزینه الف صحیح می باشد.

۱۳- الگوی رشد Tunneling در کدام ضایعه رخ می دهد و علت چیست؟

- (الف) دانتی ژيروس - بدلیل اتصال ضایعه به DEJ
 (ب) SBC - بدلیل الگوی رشد اسکالوپ
 (ج) OKC - بدلیل رشد طولی بیشتر از اتساع
 (د) BCC - بدلیل تیلت دندان به سمت لینگووال
- گزینه ج صحیح می باشد.

فصل ۲۴: نئوپلاسم خوش خیم



۱- در کدام یک از اختلالات زیر، جابجا شدن اپیکالی جوانه دندان محتمل تر است؟

- الف) ادنتوما
ب) چروبیسم
ج) بیماری لانگرهانس سل
د) لنفوما
- گزینه الف صحیح می باشد.

۲- مشاهده انوستوز و تحلیل ریشه در رادیوگرافی کدام ناحیه محتمل تر است؟

- الف) مولر اول ماگزایلا
ب) پری مولر اول ماگزایلا
ج) مولر اول مندیبل
د) پری مولر اول مندیبل
- گزینه ج صحیح می باشد.

۳- در نمای رادیوگرافیک کدام یک از ضایعات زیر، کپسول بافت نرم مشاهده می شود؟

- الف) سیست احتباسی کاذب سینوس
ب) استئومیلیت
ج) سمنتوبلاستوما
د) فیبروز دیسپلازی
- گزینه ج صحیح می باشد.

۴- کدام یک از ضایعات زیر تنها یکی از نماهای چند حفره‌ای یا تک حفره‌ای را دارد؟

- الف) Ameloblastic fibroma
ب) Incisive canal cyst
ج) Hemangioma
د) Myxoma
- گزینه ب صحیح می باشد.

۵- در بررسی گسترش و عود کدام ضایعه، استفاده T2-weighted MRI به شکل اختصاصی مفید می باشد؟

- الف) Fibrous Dysplasia
ب) Odontogenic Myxoma
ج) Ameloblastoma
د) Osteomyelitis
- گزینه ب صحیح می باشد.

۶- تحلیل خارجی ریشه در نمای رادیوگرافیک کدام یک از موارد شایع تر است؟

- الف) Fibrous Dispelasia
ب) Dense Bone Island
ج) Periapical Osseous Dysplasia
د) Condensing & rarefying Osteitis
- گزینه د صحیح می باشد.

۷- تحلیل ریشه معمولاً در کدام مورد دیده نمی‌شود؟

- الف) آملوبلاستوما
 ج) فیروز دیسپلازی
 گزینه ج صحیح می‌باشد.
- ب) CGCG
 د) اسی فایینگ فیروما

۸- شایع ترین هایپرستوز کدام است؟

- الف) توروس مندیولار
 ج) اگزوستوز
 گزینه ب صحیح می‌باشد.
- ب) توروس کامی
 د) هر سه مورد شیوع برابر دارند.

۹- نمای سپتاهای استخوانی داخل آملوبلاستوما در رادیوگرافی چگونه است؟

- الف) wispy
 ج) coarse – curved
 گزینه ج صحیح می‌باشد.
- ب) straight-tennis racket
 د) granular

۱۰- کدام مورد همراهی کمتری با ادنتوم دارد؟

- الف) تحلیل ریشه
 ج) مال پوزیشن دندان
 گزینه الف صحیح می‌باشد.
- ب) نهفتگی دندان
 د) دیاستما

۱۱- آقایی ۴۲ ساله با شکایت از تورم در خلف مندیبل به شما مراجعه کرده است. در رادیوگرافی ضایعه‌ای **mixed** در ناحیه پری کروئال دندان نهفته ۷ مندیبل مشاهده می‌شود. ضایعه یونی لاکولار با حدود مشخص بوده و کانون‌های

- رادیوپاک چسبیده به تاج دندان نهفته دیده می‌شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟
- الف) calcifying odontogenic cyst
 ج) ادنتومای کمپلکس
 گزینه د صحیح می‌باشد.
- ب) آملوبلاستیک فیروادنتوما
 د) calcifying epithelial odontogenic tumor

۱۲- نمای **double boundary** در رادیوگرافی اکلوزال مندیبل در کدام ضایعه دیده می‌شود؟

- الف) میکسومای ادنتوژنیک
 ج) PCOD
 گزینه ب صحیح می‌باشد.
- ب) CGCG
 د) سیست رادیکولار

۱۳- در مورد چروبیسم کدام گزینه صحیح نمی‌باشد؟

- الف) بزرگ شدن لنف نوده‌های ساب مندیولار ممکن است ایجاد شود.
 ب) جوانه‌های دندانی گاهاً تخریب می‌شوند.
 ج) همواره جا به جایی دندان‌ها به سمت کروئال.
 د) تشخیص می‌تواند تنها به کمک یافته‌های رادیولوژیک انجام شود.
 گزینه ج صحیح می‌باشد.

فصل ۲۵: بیماری‌های درگیر کننده استخوان

۱- در نمای رادیوگرافیک، کوتاه شدن ریشه دندان‌ها در همراهی با کدام یک از بیماری‌های سیستمیک مطرح می‌گردد؟
 الف) هیپوتیروئیدیزم
 ب) سندروم کوشینگ
 ج) هیپرتیروئیدیزم
 د) هیپوپاراتیروئیدیزم
 گزینه الف صحیح می‌باشد.

۲- آقای ۲۰ ساله‌ای با تورم یک طرفه بدون درد در فک پایین با سابقه دو ساله مراجعه نموده است. در نمای پانورامیک، رادیوپاسیته با حدود نامشخص به همراه ناحیه رادیولوسنت مرکزی شبه کیست دیده می‌شود، کاهش فضای PDL بدون بجابجایی دندان‌های درگیر از دیگر یافته‌های رادیولوژیک است. اولین تشخیص محتمل کدام است؟
 الف) Garres Osteomyelitis
 ب) Osteogenic Sarcoma
 ج) Fibrous Dysplasia
 د) Pagets Disease
 گزینه ج صحیح می‌باشد.

۳- فیبروز دیپسلازی در کدام فک شایعتر بوده و حدود آن اغلب چگونه است؟
 الف) مندیبل - مشخص
 ب) مندیبل - نامشخص
 ج) ماگزایلا - مشخص
 د) ماگزایلا - نامشخص
 گزینه د صحیح می‌باشد.

۴- نشانه اختصاصی رادیوگرافی در هایپر پاراتیروئیدیزم کدام است؟
 الف) اروژن خفیف در اسکال و فکین
 ب) SUB PERIOSTEAL EROSION
 ج) BROWN TUMORS
 د) OSTEITIS FIBROSA CYSTICA
 گزینه ب صحیح می‌باشد.

۵- کدام مورد توقف رشد ضایعه در اثر بلوغ را نشان می‌دهد؟
 الف) پاژت
 ب) FLCOD
 ج) استئوبلاستوما
 د) FIBROUS DYSPLASIA
 گزینه د صحیح می‌باشد.

۶- مهم‌ترین تشخیص افتراقی سمنتو استئوس دیپسلازی پری اپیکال در مرحله اولیه کدام است؟
 الف) ادنتوما در مراحل اولیه
 ب) استئیت rarefying
 ج) DBI
 د) COF
 گزینه ب صحیح می‌باشد.

- ۷- پالپ جمبر بزرگ در تصویر پانورامیک کدام شرایط سیستمیک دیده می شود؟
 الف) هایپوفسفاتازیا (ب) استئوپروز (ج) ریکتز (د) استئومالاسی
 گزینه الف صحیح می باشد.
- ۸- هایپوپلازی مینایی در تصویر پانورامیک کدام شرایط سیستمیک دیده می شود؟
 الف) هایپوفسفاتازیا (ب) استئوپروز (ج) ریکتز (د) استئومالاسی
 گزینه ج صحیح می باشد.
- ۹- ضخیم شدن لامینا دور در تصویر پانورامیک کدام شرایط سیستمیک دیده می شود؟
 الف) استئودیستروفی کلیه (ب) استئومالاسی (ج) استئوپتروز (د) استئوپروز
 گزینه ج صحیح می باشد.
- ۱۰- در استئوپنی کاهش تعداد تراپکول در کدام ناحیه کمتر مشهود است؟
 الف) آنگل مندیبل (ب) زائده کرونوئید (ج) زائده آلوئول (د) توپروزیته
 گزینه ج صحیح می باشد.
- ۱۱- کدام تصویربرداری برای بررسی ریسک استئوپروز در مندیبل قابل اعتماد می باشد؟
 الف) پری اپیکال (ب) پانورامیک (ج) اکلوژال (د) هیچ کدام
 گزینه د صحیح می باشد.
- ۱۲- کدام بیماری سیستمیک می تواند سبب افزایش تعداد تراپکول در فکین شود؟
 الف) پرکاری تیروئید (ب) پرکاری هیپوفیز (ج) هایپرپاراتیروئیدسم (د) استئومالاسی
 گزینه ج صحیح می باشد.
- ۱۳- باز بودن درز جمجمه، گشادی فضای اپی فیز استخوان های دراز، غیبت تعدادی از دندان ها به ترتیب در کدام شرایط سیستمیک رخ میدهد؟
 الف) هایپوفسفاتازیا، ریکتز، استئوپتروز (ب) پرکاری تیروئید، پرکاری هیپوفیز، ریکتز
 ج) هایپوفسفاتازیا، استئوپتروز، استئومالاسی (د) پرکاری تیروئید، استئومالاسی، استئوپتروز
 گزینه الف صحیح می باشد.
- ۱۴- در تصویربرداری plain، کدام بیماری سیستمیک به شکل under exposure دیده می شود؟
 الف) ریکتز (ب) هایپوفسفاتازیا (ج) استئوپتروز (د) استئومالاسی
 گزینه ج صحیح می باشد.

فصل ۲۶: نئوپلاسم بدخیم

۱- کدام مورد غالباً در ضایعات بدخیم (Malignant) دیده می‌شود؟

- الف) Cortical expansion
 ب) Regular widening of PDL space
 ج) Blending border
 د) Blending border
 گزینه د صحیح می‌باشد.

۲- خانمی ۵۳ ساله با درد و تورم بافت نرم و سخت در سمت مندیبل مراجعه نموده است و در رادیوگرافی پانورامیک rarefaction استخوانی با حاشیه نامنظم و Wide Transition در اطراف محل کشیدن دندان‌ها مولر دوم و سوم بهم همراه enlargement استخوانی دیده می‌شود. مهم‌ترین تشخیص افتراقی کدام است؟

الف) استئومیلیت - استئوسارکوما
 ب) فیروز دیسپلاز - استئومیلیت
 ج) استئوسارکوما - بیمار سلول لانگرهانس
 د) اسیفائینک فیروما - استئومیلیت
 گزینه الف صحیح می‌باشد.

۳- Ewings Sarcoma معمولاً دارای نمای بوده و موجب تحلیل ریشه در دندان‌ها

الف) میکسد - می‌شود.
 ب) میکسد - نمی‌شود.
 ج) رادیولوسنت - می‌شود.
 د) رادیولوسنت - نمی‌شود.
 گزینه د صحیح می‌باشد.

۴- تشخیص افتراقی اصلی LCH کدام مورد است؟

الف) بیماری پریدنتال
 ب) SCC
 ج) SBC
 د) گزینه الف و ب
 گزینه د صحیح می‌باشد.

۵- بردر PUNCHED OUT در کدام شایعتر است؟

الف) استئوسارکوما
 ب) کندروسارکوما
 ج) مالتیپل میلوما
 د) موکوپیدرموئید کارسینوما
 گزینه ج صحیح می‌باشد.

۶- در اسکواموس سل کارسینوما دهانی که به مندیبل تهاجم پیدا کرده است و قاعده بسیار وسیعی دارد، کدام مورد بیشتر صدق می‌کند؟

الف) بردر نامنظم
 ب) بردر اینفیلتراتیو
 ج) حدود نامشخص
 د) حدود مشخص
 گزینه د صحیح می‌باشد.

۷- بیمار با تشخیص اسکواموس سل کارسینوما در مندیبل مراجعه کرده است. در نمای بالینی از پوست صورت در ناحیه انگل مندیبل چرک درناژ می شود. کدام مورد در نمای رادیوگرافی قابل مشاهده نیست؟

- الف) واکنش پریوستال sun ray
ب) واکنش پریوستال لایه لایه
ج) واکنش پریوستال در محل تخریب
د) واکنش پریوستال hair on end
گزینه ج صحیح می باشد.

۸- کدام یک از موارد زیر دلیل تفاوت اسکواموس سل کارسینوما و استئورادیونکروز در نمای رادیوگرافی می باشد؟

- الف) تخریب استخوان
ب) عدم ترمیم ساکت
ج) وجود سکستر
د) واکنش پریوستال
گزینه د صحیح می باشد.

۹- کدام مورد به شدت بیانگر بدخیمی است؟

- الف) تخریب حدود کورتیکه و حدود نامنظم
ب) تخریب حدود کورتیکه همراه توده بافت نرم
ج) الگوی تخریب با نمای patchy
د) الگوی تخریب با نمای cookie bite
گزینه ب صحیح می باشد.

۱۰- نمای رادیوگرافی Garrigton sign معرف کدام مورد است؟

- الف) واکنش پریوستال در بدخیمی ها
ب) الگوی تخریب در بدخیمی ها
ج) گشادی نامنظم PDL در بدخیمی ها
د) الگوی تحلیل ریشه در بدخیمی ها
گزینه ج صحیح می باشد.

۱۱- در اسکواموس سل کارسینوما با منشا گرفته از داخل استخوان، در کدام حالت ساختار داخلی نمای الگوی استخوانی را تقلید می کند؟

- الف) ضخیم شدن کورتکس
ب) سوپرایمپوز کورتکس مجاور
ج) واکنش پریوستال
د) واکنش اسکروتیک
گزینه ب صحیح می باشد.

۱۲- کدام مورد دلیل تشابه کیست عفونی و اسکواموس سل کارسینوما با منشا از جدار کیست می باشد؟

- الف) واکنش پریوستال
ب) واکنش اسکروتیک
ج) بوردر غیر کورتیکه
د) گشادی نامنظم PDL
گزینه ج صحیح می باشد.

۱۳- کدام یک از بدخیمی های زیر در نمای رادیوگرافی به صورت اپی سنترهای کیست مانند متعدد که با استخوان اسکروروتیک احاطه شده اند، می تواند مشاهده شود؟

- الف) کنروسارکوم
ب) موکوپیدرموئید کارسینوما
ج) تومورهای متاستایک
د) اسکواموس سل کارسینوما
گزینه ب صحیح می باشد.

فصل ۲۸: بیماری‌های سینوس پارانازال

۱- کدامیک جزو محدودیت‌های CBCT است؟

- الف) دوز تابشی بیمار
 ب) Spatial resolution
 ج) contrast resolution
 د) analysis interactive
 گزینه ج صحیح می‌باشد.

۲- جابجایی اکلوزالی دندان‌های در حال تکامل از مشخصات کدامیک از جفت ضایعات می‌باشد؟

- الف) NONhodgkin lymphoma- CGCG
 ب) OSTEOSARCOMA- PAGET
 ج) LEUKEMIA- CHERUBISM
 د) LEUKEMIA- LANGERHANS CELL HISTOCYTOSIS
 گزینه د صحیح می‌باشد.

۳- کدام یک از ویژگی‌های هیپوپلازی سینوس ماگزیلاری می‌باشد؟

- الف) در رادیوگرافی plain رادیوپیک تر دیده می‌شود
 ب) هیپوپلازی اغلب یک طرفه رخ می‌دهد
 ج) خم شدگی دیواره‌های سینوس به سمت داخل
 د) افزایش محتوای اوربیت در سقف سینوس
 گزینه الف صحیح می‌باشد.

۴- در کدام سینوس احتمال موکوسل ناشایع است و علت کدام است؟

- الف) اتموئید - استئوم کوچک
 ب) اسفنوئید - استئوم بزرگ
 ج) اتموئید - استئوم بزرگ
 د) اسفنوئید - استئوم کوچک
 گزینه ب صحیح می‌باشد.

۵- جهت افتراق ترشحات مایع باقی مانده از توده‌های بافت نرم درون سینوس ماگزیلاری کدام تصویربرداری تجویز می‌شود؟

- الف) واترز
 ب) MDCT
 ج) MRI
 د) CBCT
 گزینه ج صحیح می‌باشد.

۶- مشاهده کدام مورد در رادیوگرافی سینونازال، در صورتی بیمار بدون علامت باشد نیازی به follow up بیمار نیست؟

- الف) افزایش ضخامت مخاط
 ب) اسکروز دیواره سینوس
 ج) Oroantral فیستول
 د) سطح مایع و هوا
 گزینه الف صحیح می‌باشد.

۷- وجود پان سینوزیت در رادیوگرافی سینونزال کودک ۴ ساله احتمال چه بیماری باید مد نظر قرار داد؟

- الف) رینیت آلرژی
 ب) دیابت
 ج) آسم
 د) سیستیک فیبروزیس
- گزینه د صحیح می باشد.

۸- در رادیوگرافی سینونزال دیدن افزایش ضخامت مخاط به تنهایی در کدام دیواره سینوس ماگزیلاری لزوما دال بر سینوزیت نیست؟

- الف) سقف
 ب) کف
 ج) مدیالی
 د) لترالی
- گزینه ب صحیح می باشد.

۹- مخاط ضخیم شده سینوس در اثر آلرژی و عفونت به ترتیب چه نمایی در رادیوگرافی ایجاد می کند؟

- الف) Smooth- Polypoid
 ب) Polypoid – Smooth
 ج) Polypoid- Lobulated
 د) Lobulated- Polypoid
- گزینه الف صحیح می باشد.

۱۰- کدام یک از تغییرات رادیوگرافی زیر پس از درمان سینوزیت مزمن ممکن است پایدار بماند؟

الف) سطح مایع و هوا
 ب) تجمع ترشحات
 ج) افزایش ضخامت مخاط
 د) اسکروز دیواره ها

گزینه د صحیح می باشد.

۱۱- در افتراق رادیوگرافیک بین ترشحات مایع سینوس و افزایش ضخامت مخاط سینوس کدام مورد کمک کننده است؟

- الف) درجه اسپیته
 ب) درگیری دو طرفه
 ج) شکل ترشحات
 د) اسکروز دیواره
- گزینه ج صحیح می باشد.

۱۲- کدام مورد درباره Retention pseudocyst در سینوس صدق می کند؟

- الف) مرتبط با کشیدن دندان و بیماری های التهابی پری اپیکال است
 ب) شایع ترین محل ایجاد آن سینوس اسفنوئید است
 ج) بهترین نمای آن در رادیوگرافی خارج دهانی دیده می شود
 د) در رادیوگرافی دارای بورد کورتیکه است
- گزینه ج صحیح می باشد.

۱۳- در صورت مشاهده همزمان موکوزیت و توده های متعدد بافت نرم درون سینوس احتمال کدام مورد بیشتر است؟

- الف) موکوسل درون سینوس
 ب) نئوپلاسم ادنتوژنیک
 ج) کیست موکوزال خوش خیم
 د) پولیپوز سینوس
- گزینه د صحیح می باشد.