

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

# ۲۰۰ نکته و ۲۰۰ تست اندودانتیکس (IQ)

گردآوری و تالیف :

سرکار خانم دکتر آزیتا ایروانی

در ۲ جلد همراه با ویس

جلد ۲



موسسه آموزشی نوآوران دانش‌آماهان

[www.dmahan.ir](http://www.dmahan.ir)

## فهرست مطالب

---

فصل ۱۱: تروما.....	۱
فصل ۱۲: آناتومی کانال ریشه.....	۹
فصل ۱۳: ایزولاسیون، اکسس اندوتیک و تعیین طول کارکرد.....	۲۳
فصل ۱۴: پاکسازی و شکل‌دهی.....	۲۹
فصل ۱۵: پرکردن کانال.....	۴۵
فصل ۱۶: ترمیم دندان‌های اندو شده.....	۵۱
فصل ۱۷: سفید کردن دندان‌های غیرزنده تغییر رنگ یافته.....	۵۸
فصل ۱۸: حوادث حین درمان.....	۶۲
فصل ۱۹: درمان ریشه مجدد غیر جراحی.....	۷۰
فصل ۲۰: اپیکال میکروسرجری.....	۷۴
فصل ۲۱: جراحی‌های مکمل.....	۷۸
فصل ۲۲: نتایج درمان اندودنتیک.....	۸۰

## فصل ۱۲: آناتومی کانال ریشه

۱- احتمال پاکسازی ناکافی کدامیک از کانال‌ها، بیشتر است؟

الف) کانال‌های گرد

ب) کانال‌های مسطح یا بیضی

ج) کانال‌های روبانی

د) کانال‌های بیضی بلند

گزینه «ب» صحیح می باشد.

۲- کدام گزینه، احتمال حضور تایپ I ورتوچی را بیشتر دارد؟

الف) پر مولر اول ماگزایلا

ب) کانال‌های مزایالی مولر اول مندیبل

ج) کانال‌های مزایالی مولر دوم مندیبل

د) پر مولر دوم ماگزایلا

گزینه «د» صحیح می باشد.

**نکته:**

احتمال حضور MB2 در مولر اول ماگزایلا: ۶۰٪

احتمال حضور ریشه دوم در مزایال مولر اول ماگزایلا: ۰/۳٪

احتمال مولر اول ماگزایلا دو ریشه: ۱/۸٪

احتمال مولر اول ماگزایلا یک ریشه: ۰/۲٪

**نکته:**

ریشه مزو باکال مولر دوم ماگزایلا، ساده‌تر از مولر اول ماگزایلا می باشد.

کانال‌های ریشه مولر دوم مندیبل، پیچیده‌تر از مولر اول مندیبل می باشد.

۳- بیشترین شیوع کانال‌های فرعی در کدامیک دیده می‌شود؟

الف) ناحیه اپیکالی ریشه مزو باکال مولرهای ماگزایلا

ب) ناحیه میانی ریشه باکالی پرمولر اول ماگزایلا

ج) ناحیه اپیکالی ریشه دیستوباکال مولرهای ماگزایلا

د) ناحیه اپیکالی ریشه پرمولر اول مندیبل

**گزینه «الف» صحیح می‌باشد.**

۴- انحناى اپیکالی ریشه کدامیک با بقیه گزینه‌ها متفاوت است؟

الف) کانال پالاتالی پرمولر اول ماگزایلا

ب) کانال دیستوباکال مولر اول ماگزایلا

ج) کانال دیستالی مولر اول مندیبل

د) کانال مزو باکالی مولر اول ماگزایلا

**گزینه «د» صحیح می‌باشد.**

۵- شایع‌ترین دندان قدامی با ریشه bifurcated کدامست؟

الف) کانین ماگزایلا

ب) لاترال مندیبل

ج) سانترال ماگزایلا

د) کانین مندیبل

**گزینه «د» صحیح می‌باشد.**

۶- شیوع ریشه‌های bifurcated در کدام جمعیت بیشتر است؟

الف) اروپایی - آسیایی غربی

ب) آمریکای شمالی

ج) آفریقای جنوبی

د) قفقازی

**گزینه «الف» صحیح می‌باشد.**

## فصل ۱۵: پرکردن کانال

۱- در چه صورتی ترمیم پری اپیکالی متأثر از کیفیت پرکردگی کانال نخواهد بود؟

(الف) در صورتی که سیل کرونالی برقرار باشد.

(ب) در صورتی که ناحیه اپیکال تا فایل شماره ۳۵، گشاد شده باشد.

(ج) در صورتی که کشت باکتریال قبل از پرکردن منفی باشد.

(د) در صورتی که درمان دو جلسه‌ای انجام شود.

**گزینه «ج» صحیح می باشد.**

۲- کدامیک جزو خصوصیات ایده آل یک ماده پرکننده طبق نظر گروسمن نمی باشد؟

(الف) براحتی داخل و خارج کانال شود.

(ب) کانال را در جهات اپیکالی و لترالی سیل کند.

(ج) نسبت به رطوبت حساس باشد.

(د) باکتریسیدال باشد.

**گزینه «ج» صحیح می باشد.**

۳- بیشترین جزء تشکیل دهنده گوتاپرکا کدامست؟

(الف) زینک اکساید

(ب) گوتاپرکا

(ج) وکس

(د) سولفات باریم

**گزینه «الف» صحیح می باشد.**

۴- وکس و گوتاپرکا در ماده پرکننده، گوتاپرکا، به ترتیب چه نقشی برعهده دارند؟

الف) تامین رادیوپاسیتی - فیلر (ب) پلاستیسایزر - ماتریکس (ج) فیلر - ماتریکس (د) تامین رادیوپاسیتی - ماتریکس

پاسخ: گزینه «ب» صحیح می باشد.

۵- فیلر در گوتاپرکا کدامست؟

الف) زینک اکساید (ب) وکس (ج) سولفات باریم (د) رزین

گزینه «الف» صحیح می باشد.

۶- فاز گوتاپرکا در دمای اتاق و حین تزریق به داخل کانال ریشه به ترتیب کدامست؟

الف) بتا - بی شکل (ب) آلفا - آلفا (ج) بتا - آلفا (د) آلفا - بی شکل

گزینه «الف» صحیح می باشد.

۷- کدامیک از گزینه‌های زیر جزو معایب گوتاپرکا، به شمار می آید؟

الف) پلاستیسیتهی (ب) سفتی (ج) شیر ینکیج به دنبال استفاده از حلال یا حرارت (د) کارآیی ساده

گزینه «ج» صحیح می باشد.

۸- Active Point 1 کدامست؟

الف) گوتاپرکا به همراه کلسیم هیدروکساید (ب) گوتاپرکای پوشیده با کور تیتانیومی

ج) گوتاپرکا به همراه کلرهگزیدین (د) سیلر رزینی حاوی یدوفرم

گزینه «ج» صحیح می باشد.

۹- کدامیک از انواع گوتاپرکاهای حامل زیر، نیازی به گرم شدن ندارد؟

الف) Soft core (ب) Simpli fill (ج) Successful (د) Vortex

گزینه «ب» صحیح می باشد.

۱۰- کدامیک از انواع سیستم‌های گوتاپرکای حامل زیر در ترکیب با سیستم تزریقی می باشد؟

الف) Soft care (ب) Js Quick fill (ج) Success fill (د) Simpli fill

گزینه «ج» صحیح می باشد.

## فصل ۱۸: حوادث حین درمان

۱- عامل اتیولوژی اصلی حوادث داخل کانال کدامست؟

الف) از دست رفتن طول کارکرد

ب) پک کردن دبری در ناحیه اپیکالی

ج) شکست در تهیه اکسس در خط مستقیم

د) شستشوی ناکافی کانال ها

گزینه «ج» صحیح می باشد.

۲- کدامیک از گزینه‌های زیر در پیشگیری از پرفوریشن حین تهیه اکسس مؤثر نمی‌باشد؟

الف) استفاده از فرز ZEndo

ب) استفاده از Split-Dam

ج) استفاده از نور فایبراپتیک

د) مقطع ساجیتال C.E.J در تصاویر CBCT FOV محدود

گزینه «د» صحیح می باشد.

۳- کدام گزینه در مورد پرفوریشن، PDL یا استخوان صحیح است؟

الف) پرفوریشن به PDL یا استخوان، همیشه منجر به خونریزی فوری و مداوم می‌شود.

ب) گذاشتن پنبه یا کن کاغذی، خونریزی ناشی از پرفوریشن را متوقف می‌کند.

ج) پرفوریشن مکانیکی همیشه خونریزی شبیه به خونریزی از پالپ ایجاد می‌کند/

د) پرفوریشن به PDL در هر سطحی که باشد، بر روی پروگنوز بلند مدت دندان تأثیر منفی دارد.

گزینه «د» صحیح می باشد.

۴- کدامیک در تعیین پیش آگهی کلی دندان دچار پرفوریشن حین تهیه اکسس مؤثر نمی‌باشد؟

الف) ارزش استراتژیک دندان

ب) موقعیت و اندازه دیفکت

د) سن بیمار

ج) پتانسیل ترمیم

گزینه «د» صحیح می‌باشد.

۵- ضعیف‌ترین پروگنوز در حوادث حین درمان کدامست؟

الف) استریپ پرفوریشن ریشه در ناحیه کرونالی کرست استخوان

ب) لترال پرفوریشن ریشه در ناحیه کرونالی ریشه زیر کرست استخوانی

ج) ترانسپورت اپیکالی

د) لج در میانی ریشه.

گزینه «ب» صحیح می‌باشد.

۶- طرح درمان پرفوریشن لترالی ریشه در یک سوم کرونالی ریشه در زیرکرست استخوانی در دندان مولر اول پایین بیمار

دچار پرپودنتیت زنرالیزه کدامست؟

ب) اکستروژن ارتودنتیک

الف) ترمیم ضایعه با آمالگام

د) ترمیم با گلاس آینومر

ج) جراحی افزایش طول تاج

گزینه «ج» صحیح می‌باشد.

۷- پروگنوز درمان جراحی پرفوریشن فورکا کدامست؟

د) مشکوک

ج) ضعیف

ب) خوب

الف) عالی

گزینه «د» صحیح می‌باشد.

۸- مهمترین عامل تعیین کننده پروگنوز بلند مدت در پرفوریشن فورکا کدامست؟

ب) علائم بیمار

الف) وضعیت پرپودنتال

د) بهداشت بیمار

ج) وضعیت رادیوگرافیک

گزینه «الف» صحیح می‌باشد.