

جراحی دهان و فک و صورت

۱- همه گزینه‌های زیر در مورد بنزودیازپین‌ها صحیح می‌باشد، بجز:

وسیع‌ترین Toxic-therapeutic ratio را در بین داروهای سدا تیو و بیهوشی دارند.

تزریق سریع دیازپام می‌تواند سبب ترومبوفلیت شود.

در کودکان تجویز میدازولام به صورت Intranasally ترجیح داده می‌شود.

در بیماری عروق کرونری، اثر افزایشی آن بر Coronary blood flow بیش از افراد سالم است.

۲- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره اثرات و عوارض Meperidine صحیح می‌باشد؟

باعث میوزیس می‌شود.

باعث برادی کاردی می‌شود.

عوارض نورمپریدین با نالوکسان قابل برگشت نیست.

آزادسازی هیستامین آن کمتر از مورفین است.

۳- در صورت مصرف کدامیک از داروهای زیر، بررسی عملکرد تیروئید قبل از جراحی فک ضروری است؟

Phenelzine

Lithium

Clonidine

Isocarboxazide

۴- کدامیک از داروهای بی‌حسی زیر به صورت لیپوزوم اسفریکال و به شکل آهسته رهش کاربرد دارند؟

آرتیکاین

مپی‌واکاین

بوپی‌واکاین

لیدوکاین

۵- متعاقب Extubation بیمار راینوپلاستی، صدایی شبیه ناله و خُر خُر شنیده می‌شود و O2 saturation به سرعت افت می‌کند. پس از تزریق Succinylcholine، صدای تنفسی طبیعی می‌گردد و SpO2: 92% می‌شود. اما در ریکاوری، بیمار دچار dyspnea و خلط صورتی حباب‌دار می‌گردد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

ادم ریوی

پنوموتوراکس

آسیب تراشه و ادم راه هوایی

آسپیراسیون خون حین عمل

۶- همه گزینه‌های زیر درباره اثرات Smoking در بیماران سیگاری کاندید بیهوشی صحیح می‌باشد، بجز:

باعث تحریک سیستم Sympathoadrenergic می‌شود.

موجب شیفت به چپ Oxygen-hemoglobin dissociation curve می‌شود.

در صورت قطع Smoking ترشحات راه هوایی ب مدت حدود ۸ هفته افزایش می‌یابد.

در این افراد Nausea and Vomiting بعد از عمل بیشتر از افراد غیرسیگاری است.

۷- همه موارد زیر درباره اتفاقاتی که در طی روند طبیعی ترمیم استخوان رخ می دهد صحیح می باشد، بجز:

Epidermal cell growth factor سبب مهار سنتز کلاژن نوع I در Callus می گردد.

Insulin-like growth factor سبب مهار کندروسیت ها در Callus می شود.

Fibroblast growth factor سبب تحلیل استخوان در فاز ریمودلینگ می گردد.

Insulin اثر Synergistic با فاکتورهای رشد استخوانی در فاز ریمودلینگ دارد.

۸- همه گزینه های زیر در ارتباط با فاکتور رشدی BMP-2 صحیح می باشد، بجز:

افزایش Acute dose این فاکتور می تواند باعث ایجاد هماتوم و ادم شود.

نیمه عمر این فاکتور بدون ناقل در حدود ۷ دقیقه می باشد.

در صورت وجود تومور فعال استفاده از این فاکتور عدم کاربرد دارد.

هیدروژل های آهسته رهش می توانند زمان آزادسازی این فاکتور را تا ۲ ماه طولانی تر کنند.

۹- بیماری که به دلیل Necrotizing fasciitis در ICU بستری است، دچار تشنج می شود. مونیتور بالای سر بیمار تغییرات زیر را در EKG نشان می دهد:

prolonged QT interval, T-wave inversion, and ventricular fibrillation

Hypermagnesemia

Hypocalcemia

Hyperkalemia

Hypokalemia

۱۰- به طور معمول در کدامیک از انواع شوک، بیشترین افزایش نسبت Cardiac output/body surface area در دقیقه دیده می شود؟

هایپوولمیک

سپتیک

کاردیوژنیک

نوروژنیک

۱۱- خانمی حامله با شکایت درد شدید صورت و با علائم تاکی کاردی و تاکی پنه به بیمارستان مراجعه و با تشخیص آبسه فضای تریگومانندیبولار بستری می شود و مشاوره سرویس جراحی زنان درخواست می شود. پس از گذشت ۱۰ ساعت، مشاوره انجام و بیمار آماده عمل می شود. قبل از عمل، ABG درخواست می شود که در آن $PH=7.48$ ، غلظت سرمی بی کربنات کاهش یافته و غلظت سرمی pcO_2 به شدت پایین است. کدام اختلال زیر محتمل تر است؟

Acute uncompensated metabolic alkalosis

Partially compensated metabolic acidosis

Acute uncompensated respiratory alkalosis

Partially compensated respiratory alkalosis

۱۲- کدام گزینه در ارتباط با محلول های تزریقی صحیح می باشد؟

سالین هیپرتونیک در آسیب بسته سر سبب کاهش خطر خونریزی کاپیلری می شود.

احتمال ایجاد هایپرکالمی با پلاسمالایت زیاد است.

در Rapid infusion به سالین کمتر از ۴۵/۰ درصد دکستروز ۵ درصد اضافه می کنیم.

سرم رینگرلاکتات برای مایع درمانی Maintenance پس از عمل مناسب است.

۱۳- بیماری با Panfacial fracture و خونریزی شدید از بینی و دهان پذیرش شده است. بیمار به علت سابقه DVT در ماه گذشته، تحت درمان با وارفارین است. تمام اقدامات زیر برای کنترل خونریزی این بیمار باید انجام شود، بجز:

انفوزیون آهسته داخل وریدی ویتامین K

کنترل PT/INR, PTT, fibrinogen, platelets, Hgb/Hct

تزریق FFP

تزریق Prothrombine complex concentrate (factors II, VII, IX and X)

۱۴- در کدامیک از بیماری‌های زیر اختلال پلاکتی بواسطه نقص در گیرنده‌های Von Willebrand factor می‌باشد؟

Glanzmann thrombasthenia

Hermansky-Pudlak syndrome

Von Willebrand disease

Bernard-Soulier syndrome

۱۵- همه موارد زیر درباره بررسی پروتئین بدن در زمان سوء تغذیه صحیح می‌باشد، بجز:

مقدار ۲/۵ گرم در دسی‌لیتر آلبومین در سرم نشان‌دهنده سوء تغذیه متوسط می‌باشد.

افزودن پروتئین به رژیم غذایی با وجود بالانس ۱/۵+ نیترژن در بدن ضروری است.

سطح آلبومین سرم به واسطه نیمه عمر طولانی به آهستگی کاهش می‌یابد.

ترانسفرین برای بررسی تغییرات کوتاه مدت پروتئین سرم بر پره آلبومین برتری دارد.

۱۶- بیمار هوشیار با ضربه به سر، خود بخود چشم‌های خود را باز می‌کند، Disoriented است و محل درد را مشخص می‌کند. چند دقیقه هوشیاری خود را از دست داده و حادثه را به یاد نمی‌آورد. شدت ضربه مغزی و مراقبت لازم چه می‌باشد؟

Moderate: 9-12 Mild: 13-15

Moderate- سی‌تی اسکن و در صورت یافته مثبت بستری و تحت نظر باشد.

Moderate- سی‌تی اسکن و با هر یافته‌ای بستری و تحت نظر باشد.

Mild- بستری و تحت نظر باشد. در صورت کاهش هوشیاری سی‌تی اسکن شود.

Mild- سی‌تی اسکن و در صورت یافته منفی با دستورات لازم مرخص شود.

۱۷- براساس Revised Cardiac Risk Index بیماری با سابقه Transient ischemic attack و دیابت نوع یک (Hb A1c:6.5) و سطح کراتینین در خون 1.9 mg per dL دارای چه ریسکی از مشکلات عمده قلبی در جراحی فک و صورت می‌باشد؟

۱۴/۰٪

۹/۰٪

۶/۶٪

۱۱٪

۱۸- کدامیک از داروهای زیر موجب صدمات حاد کلیوی می‌گردد؟

Succinylcholine

Sodium Thiopental

Moxifloxacin

Cefazolin

۱۹- در کودک ۹ ساله بدنبال تروما، SEAT BELT MARK در ناحیه شکم مشاهده می شود کدام اقدام تشخیصی و درمانی صحیح می باشد؟

بیمار از نظر CHANCE FX بررسی شود.

نیاز به مداخله سریع لاپاراتومی دارد.

وجود مایع آزاد در CT نیاز به مداخله سریع لاپاراتومی دارد.

به دلیل ریسک خونریزی بالا درمان های غیر جراحی کاربردی ندارد.

۲۰- کدام گزینه در ارتباط با tracheobronchial injuries صحیح می باشد؟

این صدمات به نسبت شایع می باشند.

اکثر این صدمات در تراشه اینتراتوراسیک یا شاخه اصلی برونش چپ رخ می دهد.

تنها راه تشخیص قطعی برونکوسکوپی می باشد.

حداکثر تا ۴۰ درصد نقص تراشه را می توان با Neck flexion بطور اولیه ترمیم نمود.

۲۱- شایع ترین عصبی که در ترومای سر آسیب می بیند کدام است؟

Optic

Olfactory

Trigeminal

Abducens

۲۲- بیماری با Flail chest که در ابتدا با splinting تحت درمان قرار گرفته است، دچار مشکلات شدید تنفسی و هیپوکسی می‌گردد. درمان نهایی و قطعی لازم چیست؟

Spontaneous ventilation through endotracheal tube

Spontaneous ventilation with Intermediate Mechanical Ventilation

Continuous Positive Airway Pressure

Ventilator with PEEP and Intermediate Mandatory Ventilation

۲۳- مردی ۶۵ ساله پس از یک تصادف رانندگی با کاهش سطح هوشیاری (GCS=8) و کبودی گردن و الگوی تنفسی نامنظم با اپنه‌های دوره‌ای به اورژانس منتقل می‌شود. نبض محیطی ضعیف است اما نبض کاروتید لمس می‌شود. فشار خون بیمار ۹۰/۶۰ و سیانوتیک است. تنفس با ماسک موثر نیست. کدام اقدام بهترین تصمیم مدیریتی در این مرحله است؟

اجتناب از انتوباسیون به دلیل احتمال آسیب ستون فقرات گردنی و انجام تصویربرداری قبل از هرگونه اقدام

تلاش مجدد برای تهویه با ماسک و عدم اقدام پیشرفته تا زمان پایدار شدن همودینامیک

انجام انتوباسیون با لارنگوسکوپی مستقیم همراه با تثبیت ستون فقرات گردنی

تعویض ماسک ونتیلاسیون با Oropharyngeal airway

۲۴- بیماری با شکستگی ریشه سانترال دائمی بالا در ۱/۳ اپیکالی مراجعه کرده است و دندان موبیلیتی ندارد. برای بدست آوردن بهترین پروگنوز و جلوگیری از تحلیل استخوان کدام درمان را پیشنهاد می‌کنید؟

Semi-rigid splinting for 3 months

Immediate endodontic treatment

Rigid splinting for 3 months

Minimal treatment with close follow-up

۲۵- در بیماری با شکستگی subcondylar، میزان کوتاه شدن طول راموس ۱۰ میلی‌متر و مقدار displacement کندیل ۳۰ درجه است. در مورد شدت جابجایی و درمان این شکستگی کدام گزینه صحیح است؟

Class 1; Minimally displaced, Closed Reduction

Class 2; Moderately displaced, closed Reduction

Class 2; Moderately displaced, Open Reduction Internal Fixation

Class 3; Severely displaced, Open Reduction Internal Fixation

۲۶- با فرض عدم وجود پارگی در پوست، مخاط دهان و لثه، در کدامیک از موارد زیر احتمال شکستگی Compound بیشتر است؟

شکستگی خرد شده تنه استخوان مندیبل در فک بی‌دندان

شکستگی دو طرفه کندیل در کودک ۵ ساله

شکستگی Favorable زاویه سمت راست مندیبل و سر کندیل چپ در کودک ۵ ساله

شکستگی لفورت ۱ در خانم ۷۵ ساله با بی‌دندانی کامل

۲۷- در روش Gillies جهت جا اندازی شکستگی استخوان گونه، مسیر حرکت ابزار جا اندازی از کدام لایه‌های آنا تومیک زیر می‌باشد؟

روی فاسیای سطحی عضله تمپورال

بین فاسیای سطحی و عمقی عضله تمپورال

زیر فاسیای عمقی و روی الیاف عضله تمپورال

زیر الیاف عضله و روی صدف استخوان تمپورال

۲۸- کدامیک از عناصر تشریحی، فوقانی ترین موقعیت را در شکاف کاسه چشمی فوقانی دارد؟

Trochlear nerve

Superior division of oculomotor nerve

Lacrimal nerve

Ophthalmic vein

۲۹- پس از جا اندازی بسته استخوان گونه، بیمار دچار اگزوفتالمی و به دنبال آن گشاد شدن و فیکس شدن مردمک ها و عدم پاسخ آنها به نور گردیده است. کدام Approach زیر برای مدیریت عارضه ایجاد شده ارجح است؟

Transantral decompression

Inferior lid incision

Eyebrow incision

Infraorbital rim incision

۳۰- در صورت گاز گرفتگی توسط فردی آلوده به بیماری ایدز، کدامیک از گزینه های زیر از راست به چپ درباره احتمال انتقال بیماری و انجام پروفیلاکسی صحیح است؟

ریسک کم- توصیه می شود

ریسک زیاد- توصیه می شود

ریسک کم- توصیه نمی شود

ریسک متوسط- توصیه می شود

۳۱- کدام گزینه در مورد درمان شکستگی های بینی صحیح است؟

در جا اندازی قطعات شکسته، مقداری Overproject در راستای خارجی و قدامی انجام می شود.

ماساژ بینی ۲-۴ هفته پس از برداشتن اسپلینت با هدف تقویت ریمودلینگ شروع می شود.

جا اندازی باز بینی ایزوله عمدتاً از طریق Bicoronal flap انجام می گردد.

در صورت نیاز به بازسازی اولیه از استخوان دنده پنجم یا ششم استفاده می شود.

۳۲- اگر اسکار ناشی از زخم اطراف چشم باعث lagophthalmous شود چه مدت بعد از ترمیم اولیه، Scar revision توصیه می شود؟

۲ هفته بعد

۴ هفته بعد

۸ هفته بعد

۶ ماه بعد

۳۳- بیماری در مسیر Sensitization مورد ارزیابی قرار می گیرد. در Level A (تحریک برس)، هیچ دردی گزارش نمی کند. در Level B (تحریک تکراری)، بیمار باز هم هیچ درد یا واکنش غیرطبیعی ندارد. در Level C (تحریک مکانیکی دردناک)، پاسخ دردناک تشدید شده نشان می دهد. اختلال ایجاد شده چیست؟

آلودینیا

هیپرپاتیا

هایپرآلژزیا

پاراستزیا

۳۴- در مقایسه روش داخل دهانی درمان شکستگی ساب کندیل با اندوسکوپ نسبت به خارج دهانی کدام گزینه صحیح است؟
از نظر تکنیکی آسان تر است.

در درمان جابجایی مدیالی عوارض بیشتری دارد.

خط شکستگی از نمای غیرموازی قابل مشاهده است.

در درمان جابجایی مدیالی کندیل کاربرد بیشتری دارد.

۳۵- مهمترین عامل در ایجاد شکل و سائز Permanent cavitation ناشی از صدمات بالستیک کدام است؟

دنسیتی بافت ناحیه برخورد

شکل پرتابه

سرعت پرتابه

درجه دفرمیشن گلوله در بافت

۳۶- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با پانسمان سطحی که در درمان سوختگی ها صورت استفاده می شود، صحیح است؟

کلر هگزیدین با فرایند اپیتلیالیزاسیون مجدد بافتی تداخل ایجاد می کند.

پانسمان بیوسنتتیک اینتگرا حاوی سلول های فیبروبلاست می باشد.

احتمال ایجاد آلکالوز متابولیک بدنبال استفاده از پانسمان استات مافنید وجود دارد.

بدنبال استفاده از سیلور سولفادیازین احتمال ایجاد لکوسیتوز در ۵ در صد بیماران وجود دارد.

۳۷- ضایعه ای که در بافت نرم Pilomatricoma گفته می شود، اگر در استخوان باشد چه نام دارد؟

KCOT

BOC

COC

AOT

۳۸- کدام یک از موارد زیر در Cytologic Malignant Ameloblastoma صحیح می باشد؟

- معمولا دارای شروع ناگهانی و بدون سابقه ضایعه قبلی
- تخریب وسیع استخوان کورتیکال و بدون توسعه به بافت نرم
- توصیه به FNA برای تشخیص
- ضرورت بررسی متاستاز دور دست

۳۹- کدام گزینه در مورد درمان KCOT وسیع داخل استخوانی صحیح می باشد؟

- Cystectomy و درمان های ادجوانت
- Decompression و سپس سیستکتومی و درمان های ادجوانت
- Resection با حاشیه ۱ سانتی متری
- Curettage و استفاده از درمان های ادجوانت

۴۰- کدام جمله در مورد Giant Cell Tumor صحیح می باشد؟

- عده ای آن را نوعی استئوسارکوم Low-grade می دانند.
- همان CGCG است که در استخوان های دراز دیده می شود.
- هسیتولوژی مشابه CGCG با سلول های ژانت کوچک تر دارد.
- در صورت کورتاژ عود این تومور در استخوان های دراز کمتر از CGCG می باشد.

۴۱- کدام گزینه در مورد دسموپلاستیک فیبروما صحیح است؟

مندبیل شایع‌ترین محل درگیری در کل بدن است.

باعث تحریک استخوان سازی می‌شود.

با توجه به ماهیت خوش‌خیم آن نیاز به جراحی تهاجمی ندارد.

ارزش رادیوتراپی و کموتراپی در درمان این بیماری با جراحی برابری می‌کند.

۴۲- کدام یک از جملات زیر در مورد تومورهای غده پاروئید صحیح می‌باشد؟

غالب تومورهای خوش خیم و بدخیم غدد بزاقی، رشد آهسته دارند.

معمولا بیضی شکل و چسبیده به ساختارهای زیرین هستند.

در اکثر توده‌های بدخیم، زخم پوستی و فلج عصب فاشیال وجود دارد.

ماهیت تومورهای غدد بزاقی accessory متفاوت از بخش اصلی است.

۴۳- بیماری با تومور لوب عمقی پاروئید در MRI مراجعه کرده و بیمار علائم خشونت صدا، درد شانه، و آتروفی زبان در همان سمت دارد. با توجه به این اطلاعات محل دقیق تومور در کدام کمپارتمان است؟

کمپارتمان رتروفارنکس

کمپارتمان لترال استیلویید پارافارنکس

کمپارتمان خلف استیلویید پارافارنکس

کمپارتمان قدام فارنکس

۴۴- همه موارد در درمان بیمار مبتلا به LCH صحیح است، بجز:

در ضایعات کوچک کورتاژ به تنهایی کافی است.

رادیوتراپی تنها محدود به موارد عود است.

نتیجه کموتراپی باید بعد از ۶ هفته ارزیابی شود.

در ضایعات وسیع سگمنتال رزکسیون توصیه می‌شود.

۴۵- آمبولیزاسیون در درمان کدامیک از مالفورماسیون عروقی زیر کاربرد دارد؟

کاپیلاری

آرترووونوس

ونوس

لنفاتیک

۴۶- همه موارد زیر در انتقال ژن به داخل سلول در درمان مولکولی کانسر استفاده می‌شود، بجز:

نانوپارتنیکل مغناطیسی

انگل

باکتری

نانوتیوب طلا

۴۷- احتمال وقوع کدام سارکوم در کودکان با مصرف ماریجوانا در دوران بارداری مادر افزایش می‌یابد؟

رابدومیوسارکوما

لیومیوسارکوما

لیپوسارکوما

استئوسارکوم

۴۸- احتمال متاستاز لوکال در SCC ناحیه دهان یا اوروفارنکس به کدام لول گردنی کمتر است؟

Ia

IIb

IV

Va

۴۹- در کدامیک از سارکوم‌های زیر تمایل به متاستاز دور دست به حدی زیاد است که در ۶۵ درصد موارد در هنگام تشخیص متاستاز دور دست دارند؟

استئوسارکوم

کندروسارکوم

یووینگ سارکوم

سارکوم آلوئولار سافت پارت

۵۰- در Stage مشابه SCC دهانی، کدام ناحیه میزان بقاء کمتری دارد؟

باکال

کف دهان

زبان

رترومولار

۵۱- کدام یک از داروهای موضعی زیر با مکانیسم تحریک T-CELL ها فعالیت ضد توموری روی ضایعات پوستی دارد؟

Imiquimod

Diclofenac sodium

5-Fluorouracil

Topical retinoids

۵۲- درمان Orthopedic camouflage در اسکلتال کلاس ۲ در چه شرایطی قابل انجام است؟

دفرمیتی اسکلتال متوسط

تمایل باکالی کم اینسیزرهای ماگزینا

وجود دیسکریپسی عمودی صورت

کراودینگ متوسط دندانهای قدامی بالا

۵۳- همه گزینه‌های زیر درباره رشد صورت صحیح می‌باشد، بجز:

دلیل lip incompetency پیش از بلوغ، آهسته بودن رشد عمودی لب نسبت به فک می‌باشد.

در بیماران با روابط فکی کلاس ۲ پل بینی برجسته‌تر است.

رشد عمودی صورت پس از خاتمه رشد قدامی- خلفی ادامه می‌یابد.

رشد بینی در دوره adolescence در سه بخش استخوانی و غضروفی و بافت نرم می‌باشد.

۵۴- کدام یک از جملات در مورد استئوتومی سگمنتال قدامی مندیبل صحیح می‌باشد؟

برش بافت نرم حداقل ۲ سانتی‌متر از خلف محل استئوتومی عمودی شروع می‌شود.

در صورت نیاز به حرکت اپیکالی ابتدا استئوتومی افقی تحتانی انجام می‌شود.

قطعات استخوانی حتما با پیچ و پلاک ثابت می‌گردند.

در بستن open bite می‌توان از بوردر تحتانی سمفیز بعنوان گرفت استفاده کرد.

۵۵- کدامیک از موارد زیر بدنبال Maxillary Superior Repositioning رخ می دهد؟

Decrease Normal Nasal Airflow

Increase Nasal Airway Resistance

Deacrese Nasal Breathing

Increase Nasal Cross Sectional Area

۵۶- در استئوتومی پتریگو ماگزیلاری جانکشن لفورت یک، در صورت استفاده از استئوتوم Curve با پهنای ۱۲ میلی متر، حداکثر دامنه ایمن حرکت فوقانی استئوتوم چند میلی متر می باشد؟

۸

۱۳

۱۵

۱۸

۵۷- همه موارد زیر در جراحی های ارتوگناتیک، از اندیکاسیون های جراحی Mandible first می باشد، بجز:

در بیمار با شکاف کام و لب دو طرفه

Down grafting خلف ماگزیلا

Large maxillomandibular clockwise rotation

Anterior open bite correction

۵۸- در خصوص ثبت رابطه فکی Centric Relation کدام عبارت صحیح است؟

کندیل در مقابل ضخیم‌ترین قسمت دیسک مفصلی قرار می‌گیرد.

کندیل در بالاترین و خلفی‌ترین محل ممکن در گلوئید فوسا می‌باشد.

کاملاً متأثر از اکلوزن بیمار می‌باشد.

ضخامت موم بایت در ناحیه مولرها باید حداقل باشد.

۵۹- بیمار خانم ۱۸ ساله مورد همی فاسیال مایکروزومیا تایپ 2a کاندید جراحی دو فک می‌باشد در صورتی که اختلاف ارتفاع راموس دو طرف ۷ میلی‌متر باشد کدام تکنیک استیو تومی مندیبول در سمت کوتاه ارجح می‌باشد؟

Inverted L osteotomy با برش خارج دهانی و اینتر پوزیشنال گرافت و فیکساسیون ریجید

C osteotomy با برش خارج دهانی و اینتر پوزیشنال گرافت و فیکساسیون ریجید

IVRO با IMF

BSSO و فیکساسیون ریجید

۶۰- کدام عبارت در مورد SARPE صحیح است؟

موجب تشدید اوربایت می‌گردد.

اپن بایت ایجاد شده با بسته شدن فضای بین سانترال‌ها باقی می‌ماند.

در Reverse Curve of Wilson فک بالا نتیجه بهتر است.

Expansion در ناحیه میدپالاتال بیشتر از دندان‌های خلفی است.

۶۱- بیماری با مشخصات سفالومتریک زیر جهت درمان مال اکلوژن مراجعه نموده است. در صورتیکه مبنای درمان صرفاً اعداد زیر باشد، کدام درمان مناسب تر است:

Max.depth angle=86, Mandibular Depth angle=88, Pog/NB=0mm, Occlusal Plan angle=6

Maxillary Advancement

Mandibular Setback

Maxillary Advancement + Avancement Genioplasty

Maxillary Advancement + Mandibular Setback + Reduction Genioplasty

۶۲- کودک ۶ ساله که کاندید DO مندیبل است در صورتی که میزان دیسکریپسی عمودی و افقی بیمار هر کدام ۱۰ میلی متر و زاویه گونیال ۱۵۰ درجه باشد، Pin placement angle نسبت به Menton-Pogonion چند درجه خواهد بود؟

۲۰

۱۵

۲۲/۵

۳۰

۶۳- کدام جمله در مورد Non- union در استئوتومی لفورت ماگزیلا صحیح می باشد؟

فاصله ۶ میلی متری در Max . Advancement نیاز به گرافت دارد.

IMF طولانی مدت، استخوان سازی را تسریع می کند.

در ریلپس خلفی class III heavy elastic موثر است.

در موارد نیاز به جراحی دبریدمان سطح استخوان و ثابت سازی کفایت می کند.

۶۴- همه موارد از دلایل آسیب به عصب حرکتی در استئوتومی راموس می باشد، بجز:

جابجایی خلفی قطعه دیستالی در ساژیتال اسپلینت

شکستگی زائده استیلوئید با جابجایی

قرار دادن رتراکتور در پشت راموس صعودی

عقب بردن مندیبل به روش Hunsuck

۶۵- کدامیک از روش های اتوپلاستی، منجر به باریک شدن مجرای خارجی گوش می شود؟

Furnas

Wood – Smith

Davis

Mustard

۶۶- قطع ناخواسته الیاف کدام عضله در لیفت پیشانی، سبب ایجاد حالت موسوم به "چهره متعجب" می گردد؟

Frontalis

Procerus

Corrugator Supercilii

Depressor Supercilii

۶۷- بیمار خانم ۲۰ ساله جهت عمل راینو پلاستی مراجعه نموده است. زاویه نازو فرونتال ۳۸ درجه و طول بینی ۶۰ میلی متر می باشد بر اساس آنالیز Goode میزان مناسب پروجکشن بینی تقریباً چند میلی متر است؟

۲۰

۲۵

۳۰

۳۵

۶۸- کدام مورد ممکن است به دنبال Crural Excision ایجاد گردد؟

Increased Tip Projection

Decreasing Alar Flaring

Increased Columellar Show

Decreased Tip Rotation

۶۹- کدامیک در مورد عوارض بعد از بلفاروپلاستی صحیح می باشد؟

گرد شدگی کمتر از ۱ میلی متر مدیال پلک تحتانی بدون جراحی بهبود می یابد.

بیشتر بیماران با اکتروپیون مشخص نیاز به پیوند مخاطی برای افزایش طول قدامی لاملا ندارند.

دوبینی بعد از جراحی بعلت آسیب به عضله مایل تحتانی است.

علت مالفورماسیون پلک بعد از جراحی فقط شلی پلک قبل از جراحی است.

۷۰- بهترین زمان تزریق سم بوتولینوم در بیمار کاندید جراحی اندوسکوپیک پیشانی و ابرو کدام است؟

سه تا پنج روز قبل از جراحی

یک تا دو هفته قبل از جراحی

حین جراحی

سه تا پنج روز بعد از جراحی

۷۱- کدامیک از فیلرهای زیر بدون ایجاد واکنش جسم خارجی سبب افزایش حجم لب می گردد؟

L-polylactic acid

Sculptra

Silikon 1000

Restylane

۷۲- کدامیک از انواع لیزر زیر در Laser Skin Resurfacing در بیماران با پوست تیره کاربرد بیشتری دارد؟

Argon

Er-YAG

Nd-YAG

Diode

۷۳- کدامیک از گزینه‌های زیر براساس تقسیم‌بندی شکاف‌های صورتی Tessier درباره محل شکاف لب و شکاف آلوئول صحیح می‌باشد؟

- در شماره یک، شکاف لب در میانه فیلتروم - آلوئول در ناحیه دندان لترال
- در شماره دو، شکاف لب در ستون فیلتروم - آلوئول در ناحیه بین دندان لترال و کانین
- در شماره سه، شکاف لب در ستون فیلتروم - آلوئول در ناحیه بین دندان لترال و کانین
- در شماره چهار، شکاف لب بین فیلتروم و کامیشور - آلوئول در ناحیه دندان کانین

۷۴- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره مقایسه ویژگی‌های تکنیک‌های ترمیم شکاف کام صحیح می‌باشد؟

- Lateral limb در فلپ دارای پایه خلفی از اتصال کام نرم و سخت شروع و به راس همی یوولا ختم می‌گردد.
- Lateral limb در فلپ دارای پایه قدامی از اتصال کام نرم و سخت شروع و به زائده هامولوس تریگوبیید ختم می‌گردد.
- Lateral limb در فلپ دارای پایه خلفی از بیس همی یوولا شروع و زائده هامولوس تریگوبیید ختم می‌گردد.
- Lateral limb در فلپ دارای پایه قدامی از بیس همی یوولا شروع و به زائده هامولوس تریگوبیید ختم می‌گردد.

۷۵- کدامیک از گزینه‌های زیر در انجام Nostril Pinch Test برای تشخیص هایپر و هایپو نازالیتی در بیمار شکاف کام صحیح می‌باشد؟

- در حضور مکانیسم ولوفارینژیال کافی، تولید حروف صدادار از حالت بینی باز به بسته، به وضوح تغییر به رزونانس هایپونازال را نشان می‌دهد.
- در حضور مکانیسم ولوفارینژیال ناکافی، تولید حروف صدادار از حالت بینی باز به بسته، به وضوح تغییر به هایپرنازال را نشان می‌دهد.
- در حضور انسداد داخلی بینی، تولید حروف Nasal consonants از حالت بینی باز به بسته، به وضوح تغییر به رزونانس هایپونازال را نشان می‌دهد.
- در نبود انسداد داخلی بینی، تولید حروف Nasal consonants از حالت بینی باز به بسته، به وضوح تغییر به رزونانس هایپونازال را نشان می‌دهد.

۷۶- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با oculoauriculovertebralspectrom صحیح می باشد؟

اغلب موارد فامیلی و ارثی می باشد.

هیپوپلازی بافتی دو طرفه سیمتริก در آن دیده می شود.

شکاف Tessier Type VII در این بیماران شایع است.

ولوفارنژیال دیس فانکشن در آن شایع نیست.

۷۷- در حین قراردهی NG tube در کودکان مبتلا به کدامیک از سندرم های زیر نیاز به Screeningimaging دستگاه گوارش وجود دارد؟

کروزن

سندرم آپرت

مونکه

کارپنتر

۷۸- افزایش طول زمان جراحی دندان عقل با افزایش کدامیک از پیامدهای بعد از جراحی رابطه معنی داری دارد؟

درد

تورم

تریسموس

اکیموز

۷۹- در مورد جراحی‌های پیش پروتزی و شرایط ایجاب کننده آنها، کدام گزینه صحیح است؟

- Genial tubercles در بیماران با رتروگناتیسم ماندیبل برجسته‌تر می‌باشند.
- Mylohyoid ridge reduction به افزایش ثبات پروتز کمک می‌کند.
- در آلئولوپلاستی، برای پیشگیری از باقیماندن آندرکات، بهتر است اکسپوژر وسیع‌تر از ناحیه برجستگی استخوانی باشد.
- Mandibular tori می‌تواند سبب بروز Sleep apnea گردد.

۸۰- کدام یک از موارد زیر در ارتباط با جایگذاری ایمپلنت در افراد در حال رشد صحیح می‌باشد؟

- در جایگذاری ایمپلنت در ماگزیلا در کودکان به مرور ایمپلنت به سمت لینگوال و سوپریور جابه‌جا خواهد شد.
- درمان پروتز ثابت متکی بر ایمپلنت در قدام مندیبل پیشنهاد می‌شود.
- جابه‌جایی نسج نرم به همراه جابه‌جایی نسج سخت در هنگام رشد اتفاق نمی‌افتد.
- در بیماران با سندرم اکتودرما دیسپلازیا، جایگذاری ایمپلنت در سن رشد نمی‌تواند انجام شود.

۸۱- در ناحیه قدامی ماگزیلا، پس از کشیدن دندان‌های که استخوان لبیال نازک ولی سالم و بدون عفونت دارد، بهترین اقدام برای مدیریت فاصله بین ایمپلنت و استخوان لبیال چیست؟

- عدم انجام هیچگونه گرافت و اجازه‌ی ترمیم طبیعی
- پرکردن فضا با زئوگرافت تهیه شده با درجه حرارت بالا یا پایین
- استفاده از آلوگرافت کانسلوس به‌عنوان ماده استاندارد
- افزایش قطر ایمپلنت برای پر کردن کامل حفره

۸۲- بیماری با تحلیل لثه و نیاز به ۲-۳ میلی متر جابه جایی کرونالی لثه روی دندان که باید کشیده شود مراجعه کرده است. معاینه نشان می دهد استخوان لبیال تحلیل رفته و بافت پوشاننده بسیار نازک است. اما انتظار نتیجه زیبایی بسیار بالا دارد. با توجه به وضعیت بیولوژیک، محدودیت بافتی، و پیش بینی رفتار لثه پس از درمان، کدام طرح درمان بیشترین احتمال موفقیت و ثبات طولانی مدت لثه فاسیال را فراهم می کند؟

کشیدن دندان، گذاشتن ایمپلنت فوری، و بستن لثه بدون فلپ

اکستروژن ارتودنسی، تثبیت بافت نرم، سپس کشیدن دندان و قرار دادن ایمپلنت همراه با زئوگرافت برای افزایش حجم کرسر

کشیدن دندان، گرافت ساکت فقط با آلوگرافت، و گذاشتن پروتز موقت بدون جراحی فلپ

باز کردن فلپ، کشیدن دندان، گرافت آلوگرافت بدون استفاده از زئوگرافت، و بستن لثه تحت تنش برای افزایش ضخامت بافت

۸۳- همه گزینه های زیر درباره قرار دادن ایمپلنت زایگوما صحیح می باشد، بجز:

در حالت ZAGA 4 قرارگیری ایمپلنت بصورت Bicortical می باشد.

با ۲ ایمپلنت زایگوما همراه با ۲ ایمپلنت پره ماکزیلا می توان Immediate loading کرد.

دید مستقیم ناحیه جراحی و بیس زایگوما در استفاده از گاید سرجری نیز توصیه می گردد.

در حالت ZAGA 4 استفاده از چربی باکال برای جلوگیری از دهیسنس توصیه می شود.

۸۴- کدامیک از یافته های زیر می تواند نشانه Prerenal Azotemia و نیاز به مراقبت و بستری در بیمار مبتلا به عفونت شدید ادنتوزنیک باشد؟

BUN طبیعی با کراتینین بسیار بالا

Urine Specific Gravity بالاتر از 1.03 با کراتینین نرمال

ادرار فراوان و شفاف

فشار خون پایین، بدون افزایش نبض

۸۵- کدام یک از موارد زیر در ارتباط با استئورادیونکروز فک (ORN) صحیح می باشد؟

افزودن داروی کلودرونات (Clodronate) در کارآزمایی ها به ترکیب پنتوکسی فیلین و توکوفرول موجب بهبود علائم ORN شده است.

پروتکل اجرایی به صورت HBO اکسیژن ۱۰۰٪ تحت فشار حدود ۲/۴ اتمسفر به مدت ۶۰ دقیقه در هر جلسه می باشد.

تعداد جلسات استفاده از HBO به صورت ۱۰ جلسه پیش و ۲۰-۳۰ پس از دبریدمان می باشد.

تاثیر HBO به صورت اثر منفی بر باکتری ها و آنژیوژنز و افزایش جریان خون موضعی می باشد.

۸۶- بیماری به مدت ۳ سال بیسفوسفانات خوراکی استفاده کرده است و نیاز به جراحی خارج کردن کانین نهفته دارد. در تاریخچه ی پزشکی بیمار ریسک فاکتور دیگری وجود ندارد. قبل از اقدام به جراحی حداقل چه مدت لازم است بیمار از بیسفوسفانات استفاده نکند؟

۲ ماه

۴ ماه

۶ ماه

نیازی به قطع بیسفوسفانات نیست.

۸۷- در درمان عفونت های ادنتوژنیک به صورت تجربی در صورت عدم امکان تجویز پنی سیلین به علت آلرژی، همه گزینه های زیر فلور میکروبی عفونت های ادنتوژنیک را پوشش می دهد، بجز:

کلیندامایسین

اورنیدازول

موکسی فلوکسازین

داکسی سایکلین

۸۸- هدف اصلی روش کندیلو تومی برای اختلال داخلی مفصل تمپورومانندیبولار چیست؟

برداشتن دیسک مفصلی برای حذف انسداد مکانیکی

کاهش فشار مفصلی از طریق "condylar sagging"

جابه‌جایی دیسک مفصلی از طریق مداخله جراحی مستقیم

Shave سر کندیل جهت افزایش فضای مفصلی

۸۹- کدام گزینه در مورد استفاده از Transcutaneous electrical nerve stimulation (TENS) در درمان ناهنجاری‌های TMJ درست است؟

تاثیر آن، بر کاهش دردهای Myofascial قابل توجه نیست.

سبب افزایش خونرسانی و درناژ لنفاوی می‌گردد.

الکترودهای آن با فاصله از Trigger points قرار داده می‌شوند.

از طریق تحریک انتخابی الیاف عصبی Nociceptive موجب کاهش درد می‌شود.

۹۰- کدامیک در مورد Ankylosing spondylitis درست است؟

معمولا همراه با شروع علائم سیستمیک بیماری TMJ نیز درگیر می‌شود.

معمولا نتیجه تست RF در این بیماران منفی است.

احتمال درگیری زنان ۱۰ برابر بیش از مردان است

میزان بروز آنتی‌ژن HLA-B27 برای این بیماری کمتر از سایر آرتریت‌های التهابی است.

۹۱- بیماری ۴۵ساله با درد مداوم، تیز و سوزاننده در فک پایین در محل دندانی که سال ها پیش کشیده شده است، مراجعه می کند. اسکن تکنسیوم-۹۹ یک "نقطه داغ" در ناحیه درد نشان می دهد. با توجه به شرح حال و یافته تشخیصی، کدام تشخیص بیشتر مطرح است؟

Trigeminal Neuralgia

Chronic Osteomyelitis

Atypical Odontalgia

Neuralgia-Inducing Cavitation Osteonecrosis (NICO)

۹۲- در ارزیابی TMJ با CBCT نسبت به سی تی اسکن، کدام گزینه بیشترین تطابق را با مزایای CBCT دارد؟

contrast resolution بالاتر

Metal artifact کمتر

Patient motion artifact کمتر

footprint کمتر

۹۳- کدامیک در مورد فلپ آزاد فیویلا درست است؟

در ارزیابی قبل از عمل می توان از CTA یا MRA استفاده نمود.

این فلپ فقط به صورت استئوکوتائوس قابل استفاده است.

در Proneal Artery Magna شریان تیپال خلفی غالب است.

حداکثر میزان استخوان قابل برداشت ۳۵-۳۲ سانتی متر است.

۹۴- کدام یک از مورد زیر درباره عوارض بعد از عمل بازسازی با فلپ‌های آزاد صحیح است؟

رنگ پریدگی و سردی فلپ از علائم ایسکمی وریدی است.

مهمترین مشکل عروقی در فلپ‌های آزاد احتقان است.

گرما و ادم از علائم ایسکمی شریانی است.

تاثیر اکسیژن هایپرباریک در بهبود شرایط عروقی فلپ‌ها ثابت نشده است.

۹۵- همه گزینه‌های زیر در ارتباط با فلپ‌های موضعی ناحیه دهان، فک و صورت صحیح می‌باشد، بجز:

فلپ آگزیاال فرونتال، یک فلپ چرخشی ساده اصلاح شده و بر پایه شاخه‌هایی از شریان آنگولار و سوپرااربیتال می‌باشد.

در پالاتال رندم فلپ نسبت طول به عرض نباید از ۲/۴ به ۱ بیشتر باشد.

پالاتال فلپ به علت Trilaminar Macronet بندرت موفق است.

تقریباً ۷۵٪ از بافت نرم پالاتال می‌تواند به‌طور ایمن برای پوشش ضایعات تا حدود ۱۶ cm² چرخانده شود.

۹۶- در برداشتن گرفت از ایلایک کدام جمله صحیح است؟

دایسکشن کمتر در برداشتن گرفت از ایلایک قدامی با افزایش Traction injury بعد از عمل ارتباط دارد.

در دوچرخه سواران ایلایک خلفی انتخاب بهتری از ایلایک قدامی است.

اختلال gait در برداشتن گرفت از ایلایک خلفی بیشتر است.

استفاده از استروئیدها به صورت مزمن از کنتراندیکاسیون‌هاست.

۹۷- همه گزینه‌های زیر در ترمینولوژی فلپ‌ها صحیح است، بجز:

Regional flap همان Local flap است.

تفاوت Random flap با Axial flap از نظر نوع تامین خونی است.

Bilobed flap و Rhombic flap هر دو Transposition flap هستند.

وجه تشابه Pedicle flap و Free flap دارا بودن پایه عروقی مشخص است.

۹۸- همه گزینه‌های زیر در مورد اثر دیستراکشن ماگزیلا بر روی VPI در بیماران مبتلا به شکاف کام صحیح می‌باشد، بجز:

جلو آوردن بیش از ۱۵ میلی‌متر موجب تغییرات شدید آن می‌گردد.

موارد خفیف و متوسط شدیدتر می‌شوند.

موارد شدید تغییر چندانی نمی‌کنند.

ایجاد VPI دراین روش بسیار کمتر از اوستئوتومی لفورت می‌باشد.

۹۹- بر اساس مطالعه کوهورت انجام شده توسط Jhonson و همکاران در سال ۲۰۲۳ برای تشخیص افتراقی OKC و آملوبلاستوما و کیست دنتی ژروس در موارد مشابهت نمای رادیوگرافیک و هیستوپاتولوژیک کدام مارکر کمک کننده است؟

S100

EGFR

BRAF

HER2

۱۰۰- در متا آنالیز انجام شده توسط Al-morasi و همکاران در سال ۲۰۲۴ در بیماران با Painfull TMJ Disk Displacement with Reduction کدامیک از روش‌های درمانی زیر در کاهش درد بیماران موثرتر می‌باشد؟

Occlusal Splint

Arthrocentesis

Arthrocentesis with injection of PRP-HA

Low level Laser Therapy