

بیماری های دهان و فک و صورت

۱- نسبت ترکیب دیفن هیدرامین، آلومینیوم ام جی (ماولکس) و لیدوکائین ویسکوز برای تهیه دهانشویه کاهنده علایم درد و یا سوزش به ترتیب از راست به چپ چگونه است؟

۱:۱:۱

۲:۱:۱

۲:۲:۱

۱:۱:۲

۲- بارزترین نمای بالینی ضایعات دهانی پمفیگوس ولگاریس کدام می باشد؟

Ulcer

Bullae

Erosion

Vesicle

۳- محتمل ترین تشخیص ضایعه اریتما توز جنرالیزه حاد لته چسبنده و مارجینال در خانم ۳۰ ساله، کدام است؟

پمفیگوئید خوش خیم غشاء مخاطی

اریتم مولتی فرم

پمفیگوس ولگاریس

پلاسماسل جینجیوایتیس

۴- کدامیک از روش های تشخیصی برای بررسی زخم دهانی ناشی از عفونت CMV در بیماری که ۴ ماه قبل پیوند کلیه شده، حساسیت و اختصاصیت بیشتری دارد؟

تیترا آنتی بادی

اسمیر و رنگ آمیزی گیمسا

کشت ویروسی از زخم

بیوپسی

۵- همه موارد از تظاهرات بیماری بهجت است بجز:

درگیری قلبی ناشی از واسکولیت

ضایعات پوستی شبیه اریتم نودوزوم

آرتریت مفاصل کوچک دست ها

درگیری CNS شبیه مالتیپل اسکلروزیس

۶- شایع ترین ژنوتیپ مرتبط با بیماری بهجت کدام است؟

HLA-B5

HLA-B17

HLA-B7

HLA-B51

۷- کدام هرپس ویروس منجر به عفونت نئو ناتال می شود؟

HHV2

HHV8

HHV6

HHV4

۸- بیمار با تشخیص تأیید شده پمفیگوس ولگاریس مراجعه می کند. ضایعات منحصراً در مخاط دهان وجود دارند و تعداد و وسعت آنها محدود است. کدام رژیم درمانی برای این بیمار مناسب تر از بقیه بنظر می رسد؟

پردنیزولون خوراکی با دوز ۱-۲ mg/kg

ترکیب کورتون موضعی و پردنیزولون خوراکی با دوز کم

ریتوکسیماب به عنوان درمان خط اول

ایمونوگلوبولین داخل وریدی (IVIG)

۹- تابلوی بالینی و پاراکلینیکی بیماری شامل زخم دهانی، آرتریت مفصلی، آنمی و سروزیت است. تشخیص اولیه شما چیست؟

آرتریت روماتوئید

اسکلروزیس سیستمیک

لوپوس سیستمیک

لوپوس دیسکوئید

۱۰- کدام دلیل توجیه بهتری برای عدم موفقیت جراحی لکوپلاکیا و ریسک تبدیل شدن به سرطان می باشد؟

مهارت ناکافی جراح در برداشتن حاشیه کافی از ضایعه

وجود نقص ژنتیکی مخاط به ظاهر طبیعی اطراف ضایعه

اشتباه تشخیصی هیستوپاتولوژیک

تمایل ذاتی لکوپلاکیا به عود

۱۱- در مدیریت درمان لیکن پلان دهانی همه گزینه ها درست است بجز:

بهبود بهداشت دهان سبب کاهش علائم در نوع اریتماتوز (دسکوآماتیو) لثه منجر می شود.

ضایعه اولسراتیو مجاور ترمیم امالگام با تعویض ترمیم ممکن است به ضایعه بدون علامت تبدیل شود.

تزریق استروئید اطراف ضایعه قبل از شروع استروئید سیستمیک در موارد مقاوم در نظر گرفته می شود.

ضایعات بوردر طرفی زبان به دلیل ماهیت ریسک بالاتر به تغییرات بدخیمی مقاوم تر به درمان هستند.

۱۲- همه موارد زیر در خصوص Oral sub mucousal fibrosis صحیح است، بجز:

ایجاد ضایعه با دوز مصرفی Areca quid مرتبط است.

استعداد ژنتیکی در اتیولوژی ضایعه نقش دارد.

ضایعات سفید منتشر از اولین نشانه های بروز بیماری هستند.

کام نرم و ناحیه رترومولر جزء شایع ترین نواحی درگیر هستند.

۱۳- در بیمار سیگاری بعد از قطع مصرف سیگار، امکان تبدیل شدن لیکن پلان پلاک لایک به کدام الگو بیشتر می باشد؟

Reticular

Popular

Hemilunar

Linear

۱۴- کلیه گزینه ها در مورد «لکوپلاکیای مودار دهانی» (OHL) درست است، بجز:

داروهای ضدویروسی نقشی در درمان موفق (cure) آن نشان نداده اند.

گاهی به شکل خودبه خودی و بدون درمان بهبود می یابد.

خطر تبدیل شدن به ضایعه ای بدخیم (سرطانی) ندارد.

استفاده از درمان ضد رتروویروس، سبب کاهش شیوع آن در افراد HIV شده است.

۱۵- جهت درمان اولیه ضایعات لتهای جنرالیزه با درد متوسط لیکن پلان اروزو پیشنهاد درمانی مناسب را انتخاب نمائید.

پردنیزولون سیستمیک

دهانشویه دگزامتازون

تزریق موضعی دگزامتازون

آزاتیوپراین خوراکی

۱۶- در تمام بیماری های زیر هیپرپیگمانتاسیون به صورت لکه های شیر قهوه (café au lait) ظاهر می شود بجز:

Laugier –Hunziker syndrome

Noonans syndrome

McCune –Albright syndrome

Neurofibromatosis type I

۱۷- طرح درمان انتخابی برای ضایعه اگزوفیتیک سیاه رنگ در لثه چسبنده قدام فک بالا به سائز ۱×۲ سانتیمتر همراه با تحلیل سطحی استخوان آلوئول در مردی ۵۴ ساله کدام است؟

رادیوتراپی

جراحی Ablative بامارجین وسیع

رادیوتراپی + ایمونوتراپی

شیمی درمانی + ایمونوتراپی

۱۸- همه موارد از علائم مسمومیت با فلزات سنگین است، بجز:

پیگمانتاسیون دهانی

تغییرات رفتاری

کاهش بزاق

درد گوارشی

۱۹- کدامیک از پیگمانتاسیون های زیر همراه با ریسک بالاتر بدخیمی در upper aerodigestive tract می باشد؟

ملانوزیس ناشی از مصرف الکل

ملانوزیس ناشی از مصرف سیگار

ملانوزیس ناشی از مصرف تنباکوی بدون دود

ملانوزیس ناشی از التهاب مزمن

۲۰- اسکواموس سل کارسینومای دهانی با ویژگی T1N1M0 در کدام stage قرار دارد؟

۱

۲

۳

۴

۲۱- بهترین تشخیص جهت ضایعه پولیپوئید با پایه پهن و سطح ناصاف گرانولر در حاشیه طرفی زبان خانم ۶۰ ساله با سیر یک ماهه همراه با کراتوز در اطراف و سفتی در لمس کدام است؟

وروکوس لکوپلاکیا

اسکواموس سل کارسینوما

ژانت سل فیبروما

اسکواموس پاپیلوما

۲۲- تمام موارد درمورد موکوزیت ناشی از درمان سرطان صحیح است، بجز:

ظرف هفته اول بعد از رادیوتراپی و شیمی درمانی اتفاق می افتد.

موکوزیت ناشی از mTOR inhibitor بصورت استوماتیت آفتی اتفاق می افتد.

در نمای بالینی ابتدا اریتم مخاطی و سپس زخم های دردناک ایجاد می شود.

سطوح طرفی زبان و مخاط باکال شایع ترین نواحی درگیر است.

۲۳- کدامیک از گزینه های زیر در بیماری با تاریخچه مصرف داروهای ضد جذب استخوان به تنهایی یا همراه با داروهای ضد رگ زایی با تشخیص MRONJ مطابقت دارد؟

- استخوان اکسپوز شده (عریان) یا فیستول قابل پروب با تداوم ۸ هفته و عدم سابقه رادیوتراپی و متاستاز استخوانی
- استخوان اکسپوز شده (عریان) یا فیستول قابل پروب با تداوم ۴ هفته و عدم سابقه ی رادیوتراپی و متاستاز استخوانی
- استخوان اکسپوز شده (عریان) یا فیستول قابل پروب با تداوم ۸ هفته و سابقه ی رادیوتراپی و متاستاز استخوانی
- استخوان اکسپوز شده (عریان) یا فیستول قابل پروب با تداوم ۴ هفته و سابقه ی رادیوتراپی و متاستاز استخوانی

۲۴- در درمان تغییرات چشایی بیماری با سابقه درمان های کنسر از کدام گروه دارویی استفاده می شود؟

- آنتی هیستامین
- ضد تشنج
- مهارکننده آنژیوتانسین
- مسدودکننده کانال کلسیم

۲۵- در کدام گزینه، کلیه موارد، فاکتور اتیولوژیک تشکیل سیالولیت می باشد؟

- دهیدراتاسیون ؛ مصرف داروهای کولینرژیک
- مصرف دیورتیک ؛ مصرف داروهای کولینرژیک
- ناهنجاریهای سیستم مجاری بزاقی ؛ هیدراتاسیون
- مصرف داروهای آنتی کولینرژیک ؛ عفونت باکتریال

۲۶- کدامیک از موارد زیر با پروگنوز ضعیف بیماری شوگرن اولیه مرتبط است؟

anti-SSA

anti-SSB

گاموپاتی مونوکلونال

هیپوگاماگلوبولینمی

۲۷- بیوپسی از غده بزاقی لب در همه موارد جنبه تشخیصی دارد، بجز:

موکورمایکوز

سارکوییدوز

بیماری پیوند علیه میزبان

آملووییدوز

۲۸- کدام ضایعه در تشخیص افتراقی نمای بالینی سیالومتاپلازی نکروزان کام در اولویت نسبت به سایرین قرار می گیرد؟

SCC

موکوپای درموئید کارسینوما

آفت ماژور

متاستاتیک تومور

۲۹- در تشخیص Granulomatosis with polyangitis (GPA) کدامیک از تست های لابراتواری اختصاصیت بالایی دارد ولی حساسیت آن وابسته به فعالیت بیماری است؟

Anti-CCP

c-ANCA

Anti-RNA Polymerase

Anti-Sm

۳۰- بیماری با شکایت از درد یک طرفه ی مفصل TMJ در هنگام محکم به هم فشردن دندان ها مراجعه نموده است. در معاینه بالینی محدودیتی برای باز کردن دهان مشاهده نمی شود ولی در حرکت طرفی به سمت مفصل مبتلا محدودیت دارد و به خاطر دردی که هنگام بستن کامل دهان برای ایجاد حداکثر تماس در TMJ یک طرف احساس می کند قادر به ایجاد حداکثر تماس اکلوژالی نیست. بهترین تشخیص کدام است؟

درد میوفاسیال (درد عضلات جونده)

جابجایی قدامی دیسک بدون جا افتادن

جابجایی خلفی دیسک

در رفتگی کندیل

۳۱- بیمار خانم ۴۴ ساله که برای درمان براکسیسم سینتالوپرام مصرف می کنند، با شکایت از گوش درد و سردرد مراجعه کرده اند. بهترین درمان انتخابی چیست؟

افزودن بوسپیرون به طرح درمان

جایگزینی سینتالوپرام با سرتالین

تزریق بوتولونیوم در مفصل و تکرار آن ۵ ماه بعد

افزودن آمیتربیتیلین به طرح درمان

۳۲- ایجاد مینیسک کاذب یا pseudomeniscus عارضه‌ی کدامیک از اختلالات TMJ است؟

جابجایی قدامی دیسک بدون جا افتادن

جابجایی قدامی دیسک با جا افتادن

جابجایی خلفی دیسک

جابجایی کرونالی دیسک

۳۳- در روند درمانی کدام نورالژی ممکن است به استفاده از ضربان ساز نیاز باشد؟

نورالژی تری ژمینال

نورالژی گلوپالاتین

نورالژی اکسیپیتال

نورالژی گلوپارنژیال

۳۴- استفاده از کدام بی‌حس‌کننده موضعی باریسک آسیب عصب در تزریق بلوک عصب آلوئولار تحتانی بیشتر مرتبط است؟

لیدوکائین ۲٪

مپی واکائین ۳٪

آرتیکائین ۴٪

بوپی واکائین ۵/۰٪

۳۵- Circadian Rhythmicity یا بروز حملات درد تکرار شونده در زمان یا زمان های قابل پیش بینی در هر شبانه روز مشخصه ی کدامیک از سردردها یا شرایط ایجاد کننده درد در ناحیه دهان، فک و صورت می باشد؟

Migraine

Paroxysmal hemicrania

Cluster Headache

SUNCT

۳۶- کدام ویژگی پیشنهاد دهنده سردرد ناشی از تومورهای حفره پشت جمجمه است؟

هفته ها تهوع قبل از سردرد

اشک ریزش

فتوفوبی

فنوفوبی

۳۷- کدامیک از مطالعات زیر توانایی بالایی در تعیین تقدم زمانی و بررسی روابط علت و معلولی بین مواجهه و بیماری دارند؟

مطالعه کوهورت

مطالعه کیس – کنترل

مطالعه کارآزمایی بالینی

مطالعه مقطعی

۳۸- در یک کودک ۳ ساله، بصورت اپیزودیک در هر ماه، کسالت، خستگی، تب و استوماتیت رخ می دهد. اولین تشخیص بالینی کدام است؟

نوتروپنی دوره ای

سندرم چدیاک - هیگاشی

نوتروپنی مادرزادی شدید

سندرم نقص چسبندگی لکوسیت

۳۹- تمام موارد زیر در مورد ضایعات مادرزادی کودکان صحیح است بجز:

همانژیوم مادرزادی در کودکان متولد شده با وزن کمتر، شایع تر است.

کیست رویشی در ناحیه مولر اول دائمی و انسیزورها ماگزیرا بیشتر دیده می شود.

مرواریدهای ابشتین در ناحیه اتصال کام سخت و نرم اتفاق می افتد.

در بررسی آنکیلوگلوسیا طبقه بندی وابسته به ارزیابی عملکرد، ارجح تر است.

۴۰- منظور از شیفت به چپ (shift to the left) نوتروفیل ها در آزمایش خون چیست؟

افزایش تعداد نوتروفیل های سگمانته (segs) در خون محیطی

افزایش سلول های نابالغ نوتروفیل در خون محیطی

افزایش کاذب نوتروفیل ها در خون (pseudo-neutrophilia)

کاهش تعداد نوتروفیل های بالغ به کمتر از ۱۵۰۰ در هر میکرولیتر

۴۱- در بیماری که جهت جلوگیری از رد پیوند آلوژنیک، پردنیزولون دریافت می کند، بروز کدام گروه از عوارض، محتمل می باشد؟

افزایش فشارخون - کاهش تجمع چربی - استئوپوروز

تغییر در توزیع چربی - تحریک پپتیک اولسر - سرکوب پاسخ به استرس

القاء دیابت - ضعف عضلانی - کاهش فشارخون

دیابت - آتروفی آدرنال - تحریک پاسخ به استرس

۴۲- تمام موارد زیر در مورد چرخه طبیعی خواب صادق است بجز:

چند ثانیه اول خواب در مرحله NREM و فرد به راحتی بیدار می شود.

اولین مرحله خواب حقیقی stage2 است.

خواب معمولاً شامل ۴ تا ۶ چرخه ۹۰ دقیقه ای است.

رویا دیدن در مرحله NREM اتفاق می افتد.

۴۳- در بررسی آزمایشگاهی قبل از عمل جراحی تومور فک در خانمی ۲۲ ساله اختلال شدید تست APTT کشف شده است. CBC، شمارش پلاکت، BT و PT طبیعی است. در شرح حال تکمیلی هیچ گونه سوابقی از خونریزی غیر عادی در بیمار و خانواده ذکر نشده است. معاینه بالینی بیمار نیز طبیعی است. کدام مورد زیر بیشتر مطرح می شود؟

کمبود فاکتور سیزده انعقادی

کمبود فاکتور دوازده انعقادی

بیماری ون ویلبراند

هموفیلی B

۴۴- در مرد ۲۰ ساله با هموفیلی A دارای مهارکننده فاکتور VIII (high responder) که جهت جراحی دندان عقل نهفته مراجعه نموده است، تجویز کدام فرآورده جهت اصلاح اختلال انعقادی بیمار ترجیح دارد؟

Recombinant Factor VIII

Porcine Factor VIII

فاکتور VIII با دوز بالا

Recombinant Activated Factor VIIa

۴۵- بیماری ۴۰ ساله با نمای پوستول های زرد کوچک متعدد در زمینه اریتم مخاط و در برخی نواحی زخم های snail-track مخاط دهان و شکایت دردهای مزمن مجاری گوارشی به کلینیک مراجعه می نماید، اولین تشخیص چیست؟

کولیت اولسراتیو

گاستریک اولسر

سلیاک

کرون

۴۶- بیمار مبتلا به بیماری التهابی روده و مصرف کننده سولفاسالازین د چار خطوط سفید رنگ شبکه ای یکطرفه مخاط باکال می شود، محتمل ترین تشخیص بالینی ضایعه دهانی کدام است؟

لیکن پلان دهانی

واکنش لیکنوئیدی تماسی

کراتوز اصطکاکی

واکنش لیکنوئید دارویی

۴۷- از تجویز کدام دارو در بیمار با سیروز کبدی، باید اجتناب شود؟

آمپی سیلین

تتراسایکلین

مترونیدازول

کلیندامایسین

۴۸- یک فرد واکسینه نشده به طور تصادفی در معرض خون فردی با HBsAg مثبت قرار گرفته است. بهترین اقدام درمانی چیست؟

دریافت یک دوز HBIG و شروع واکسن هیپاتیت B

فقط دریافت یک دوز HBIG

آغاز واکسیناسیون هیپاتیت B بدون نیاز به HBIG

نیازی به درمان نیست

۴۹- بیشتر عوارض هیپاتیت C مزمن، بر اثر فعال شدن کدام تیپ افزایش حساسیت ایجاد می شود؟

تیپ ۳

تیپ ۱

تیپ ۴

تیپ ۱ و ۴

۵۰- کدام دارو در بیماران با نارسایی کلیه که مقدار $GFR < 10 \text{ ml/min}$ دارند نیاز به تغییر دوز دارد؟

پریلوکائین

دگزامتازون

کلیندامایسین

استامینوفن

۵۱- همه ی موارد از تظاهرات نارسایی کلیوی مزمن محسوب می شود، بجز:

پوسیدگی دندان

خشکی دهان

تغییر حس چشایی

هالیتوزیس

۵۲- در استئودیستروپی کلیوی کدام مورد به ترتیب از راست به چپ اتفاق می افتد؟

کاهش عملکرد گلوмерولی- افزایش فسفات سرم

کاهش کلسیم سرم- کاهش پاراتورمون

کاهش فسفات سرم- افزایش ویتامین دی آزاد

افزایش رسوب کلسیم استئوئیدی در استخوان- افزایش فسفات سرم

۵۳- اندازه گیری مقادیر پلاسمایی D-dimer برای بررسی کدام مشکل تجویز می شود؟

سیستیک فیبروزیس

فارنژیت استرپتوکوکی

رینیت آلرژیک

آمبولی ریوی

۵۴- در فرد مبتلا به سینوزیت و مقاوم به درمان با آموکسی سیلین، تجویز کدام دارو مناسب است؟

آزیترومایسین

آمپی سیلین

سفالکسین

سولفامتوکسازول

۵۵- کدامیک از معیارها، اساس طبقه بندی آسم را تشکیل می دهد؟

تظاهر بالینی (سیر و شدت)

پاسخ به درمان

سن شروع بیماری

درصد درگیری بافت ریوی

۵۶- همه موارد از مزایای آزمایش interferon-gamma release assay (IGRA) در مقایسه با تست توبرکولین (PPD) در تشخیص بیماری سل است بجز:

عدم تأثیر واکسن BCG بر نتیجه آزمایش

پاسخ دهی سریع

ساده بودن تفسیر

قابلیت افتراق عفونت سل نهفته از عفونت فعال

۵۷- خصوصیات ساختار و تغییرات دندانی سالمندان در تمام موارد زیر کاهش می یابد، بجز:

ضخامت سمئتوم

اندازه پالپ

سلولاریتی پالپ

فیبروز پالپ

۵۸- بهترین زمان درمان دندانپزشکی جهت بیمار ۸۰ ساله دچار آرتريت منتشر کدام است؟

ابتدای صبح و عصر

ابتدای صبح و انتهای عصر

زمان دیرتر صبح و ابتدای عصر

زمان های دیرتر صبح و عصر

۵۹- در بیماری که دچار حرکات غیرارادی، تکراری و غیرهد فمند خود به خودی در ناحیه دهان و صورت شده است، کدام تشخیص کمتر مطرح می شود؟

آلزایمر

اسکیزوفرنی مزمن

اسکلرودرمی

اوتیسم

۶۰- بیمار با شکایت خشکی دهان و بی حسی لب پایین و چانه به شما مراجعه می کند، در بالین متوجه نیستاهموس در او می شوید، هنگام برخاستن از روی یونیت دچار سرگیجه نیز می شود، چه بیماری در او محتمل است؟

مالتیپل اسکلوزیس

میاستنی گراویس

اپی لپسی

پارکینسون

۶۱- داروی Omeprazole با کمبود کدام ویتامین همراه است؟

B3

B6

B9

B12

۶۲- کدام درمان به صورت پیشگیرانه در کاهش تعداد دفعات و شدت آنژیوادم ارثی توصیه شده است؟

اپی نفرین

دانا زول

سیتیزین

لوراتادین

۶۳- در کدام سندرم نقص ایمنی اولیه، بیمار مستعد ابتلا به اسکواموس سل کارسینومای دهانی وابسته به ویروس HPV است؟

DOCK8 Deficiency

Hyper IgA syndrome

Leukocyte Adhesion Deficiency

Papillon-Lefevre

۶۴- در معاینه بالینی دختر ۱۶ ساله بطور اتفاقی یک ندول منفرد کوچک تر از یک سانتی متر sessile با سطح پاپیلری در لثه فک پایین ناحیه پرمولر مشاهده شد. محتمل ترین تشخیص چیست؟

فیبروم تحریکی

ژانت سل فیبروما

رتروکاسپید پاپیلا

پیوژنیک گرانولوما

۶۵- در بیماری با مشکل عقب ماندگی ذهنی و سابقه تشنج که روی گونه وی آدنوماهای سباسه با انتشار پروانه ای دیده می شود، مواجهه با کدام مشکل دندانی بیش از سایرین محتمل است؟

هایپوپلازی مینا

الیگودونشیا

تارودونتیسیم

دیسپلازی عاج

۶۶- جهت درمان مناسب همانژیومای برجسته وسیع کام، اقدامات صحیح به ترتیب از راست به چپ کدامند؟

ام آر آنژیوگرافی داینامیک - اسکروتراپی - برداشت جراحی

برداشت جراحی - امبولیزاسیون - سی تی اسکن

سیتی اسکن - برداشت جراحی - اسکروتراپی

الکتروکواگولاسیون - برداشت جراحی - اسکروتراپی

۶۷- بیشترین و کمترین فیروز در افزایش حجم لثه‌ای به ترتیب از راست به چپ متعاقب کدام داروهاست؟

سیکلوسپورین - نیفیدپین

فنی توبین - سیکلوسپورین

تاکرولیموس - دیلتیازم

لوزارتان - سیرولیموس

۶۸- کدامیک از موارد زیر از خصوصیات بیماری هک نمی باشد؟

ندول های متعدد

برجستگی های نرم مخاطی

پاپول های مسطح

پاپول غیر پاپیلوماتوز

۶۹- کدامیک از ضایعات منحصر در لثه رخ می دهد؟

پیوژنیک گرانولوما

ژانت سل فیبروما

نوروفیبروما

پریفرال اسیفایینگ فیبروما

۷۰- بهترین تشخیص و درمان ضایعه اگزوفیتیک پایه دار با سطح صاف و هم رنگ مخاط در قدام فک بالای نوزاد دختر، چیست؟

ملانوتیک نورو اکتودرمال تومور- کرایوتراپی

همانژیوم یا لنفانژیوم- تجویز کورتیکواستروئید

گرانولار سل تومور- فالوپ

اپولیس مادرزادی- جراحی

۷۱- شایع ترین محل بروز palisaded encapsulated neuroma در حفره دهان کدام است؟

کف دهان

زبان

مخاط باکال

کام سخت

۷۲- ضایعات لوسنت دوطرفه در اطراف مولرهای اول وایتال در مندیبل کودک ۷ ساله که سبب تیپینگ لینگوالی ریشه دندان در گرافی اکلوزال شده است یادآور احتمال کدام ضایعه می باشد؟

کیست دنتی ژور

کیست استافنه

کیست باکال بایفورکیشن

سیالوآدونتوزنیک کیست

۷۳- در رادیوگرافی پانورامیک پسری ۲۵ ساله در ناحیه قدامی مندیبل رادیولوسنسی یک سانتیمتری با حاشیه اسکلو و تیک مشاهده می شود، بیمار از درد شبانه در فک که با خوردن ژلوفن بهبود می یابد شکایت دارد. تشخیص بالینی اول چیست؟

استئوبلاستوما

سمنتوما

استئوئید استئوما

سمنتوبلاستوما

۷۴- در مورد خصوصیات دنتی ژوروس کیست کدام درست است؟

قدرت افزایش سایز و تحلیل ریشه دندان های مجاور دارد.

گاهی همراه با ادنتوم ظهور می یابد.

بیشترین تغییرات در دیواره کیست، املوبلاستومای نوع فولیکولار است.

اکثرا می تواند کل دندان را بطور دایره وار محصور کند.

۷۵- کدامیک از تغییرات زیر در فیبروز دیسپلازی بیشتر اتفاق می افتد؟

تحلیل ریشه

جابجایی دندان ها

لقی دندان ها

هیپرسمنتوزیس

۷۶- بهترین تشخیص برای اتساع استخوانی از کانین راست تا مولر چپ اول مندیبل با سیریک ساله و پرفوراسیون کورتکس در خانم ۲۸ ساله کدام است؟

Aneurysmal bone Cyst

Simple Bone Cyst

Odontogenic Myxoma

Central Giant Cell Granuloma

۷۷- واکنش پریوست از نوع Codman triangle در همه بدخیمی های زیر مطرح شده است، بجز:

استئوسارکوما

کندروسارکوما

فیبروسارکوما

اوینگ سارکوما

۷۸- درگیری زوائد آلوئول در بیماری لانگرهانس شبیه کدام ضایعات است و از کدام سطح شروع می شود؟

بیماری های پریودنتال - میانه ریشه

بیماری های ژانت سل - بین ریشه

بیماری های بدخیم - هر ناحیه از ریشه

بیماری های فایبرواسئوس - بدون ارتباط با ریشه

۷۹- کدام شرایط از نظر امکان ایجاد اندوکاردیت عفونی High risk نمی باشد؟

دریچه مصنوعی قلب

سابقه اندوکاردیت

پیوند قلب با نقص دریچه

بای پس عروق کرونر

۸۰- برای بیمار که ۲ گرم آموکسی سیلین برای پرو فیلاکسی دریافت کرده است، شش عدد ایمپلنت در مندیبل و سینوس لیفت انجام شده است. جراحی ۳ ساعت طول کشیده است. بعد از پایان جراحی کدام مورد را در ادامه طرح درمان انتخاب می کنید؟

۶۰۰ میلی گرم کلیندامایسین بصورت عضلانی تزریق می شود.

۱ گرم آمپی سیلین بصورت خوراکی تجویز می شود.

۵۰۰ میلی گرم آموکسی سیلین خوراکی تجویز می شود.

نیاز به تجویز آنتی بیوتیک مجدد نمی باشد.

۸۱- بیماری با سابقه آنژین پایدار و استنت عروق کرونری همراه با درمان دوگانه ضد پلاکتی طی ۲ ماه گذشته، نیازمند درمان دندانپزشکی غیر اورژانسی است. کدام اقدام صحیح تر است؟

قطع داروهای ضد پلاکتی به مدت ۲۴ ساعت و سپس انجام درمان

ادامه داروهای ضد پلاکتی و به تعویق انداختن درمان تا تکمیل ۶ ماه

جایگزین کردن داروهای ضد پلاکتی با هپارین قبل از درمان

قطع کلوییدوگرل و ادامه آسپرین قبل از درمان

۸۲- تعریف کدام گزینه به درستی ذکر شده است؟

فشار شریانی میانگین: فشار سیستولیک + یک سوم فشار نبض

فشار نبض: اختلاف فشار سیستولیک و دیاستولیک

فشار دیاستولیک: مقاومت کلی در حالت استراحت در سیستم شریانی وریدی

فشار سیستولیک: فشار در بالاترین حد انقباض دهلیزی

۸۳- کدامیک ریسک تداخل امواج الکترومغناطیس با عملکرد پیس میکر می تواند داشته باشد؟

Apex Locator

Digital Radiography System

Ultrasonic Sacle

Electrosurgery Unit

۸۴- Bell's Palsy عارضه کدام بیماری قلبی عروقی می تواند باشد؟

فشارخون بالا

فیبریلاسیون دهلیزی

نارسایی احتقانی قلب

ایسکمی قلبی

۸۵- در کودک ۱۰ ساله با علائم مال اکلوژن، رویش تاخیری دندان ها، از بین رفتن لامینادورا و هیپوپلازی عاج دندان در رادیوگرافی، به چه بیماری مشکوک می شوید؟

استئوپوروزیس

هیپوپاراتیروئیدیسم

هیپرپاراتیروئیدیسم

ریکتز

۸۶- کدامیک از عوارض دهانی به عنوان عارضه شناخته شده ناشی از درمان باید (^{131}I) برای سرطان تیروئید محسوب می شود؟

لیکن پلان دهانی

تیروئید زبانی

سیالادنیت

استئونکروز فک

۸۷- تجویز کدام بیس فسفونات با احتمال بیشتر بروز استئونکروز فکی همراه است؟

الندرونات

پامیدرونات

رزیدرونات

زولدرونات

۸۸- علت مقاومت افراد مبتلا به دیابت نوع ۲ به کتواسیدوز کدام است؟

تولید انسولین برای مهار تولید کتون کافی است.

دهیدراتاسیون کمتر رخ می دهد.

هیپرگلیسمی از طریق افزایش ادرار متعادل می شود.

اسیدوز متابولیک از طریق تنفسی جبران می شود.

۸۹- بیمار دیابتیک با $HbA1c$ برابر با ۶/۵ پس از تزریق بی حسی و قبل از کار دندانپزشکی دچار لرزش، تعریق، اضطراب و تاکی کاردی می شود؛ محتمل ترین علت این نشانه ها و سریع ترین راهکار مقابله با آن را تعیین نمایید.

هیپرگلیسمی - تزریق انسولین

هیپرگلیسمی - تزریق گلوکاگون

هیپوگلیسمی - خوراندن محلول قندی

هیپوگلیسمی - خوراندن متفورمین

۹۰- در مورد جایگذاری ایمپلنت دندان در فرد دیابتی همه موارد صحیح است، بجز:

تجویز آنتی بیوتیک ضرورت دارد.

انجام ایمپلنت کنترا اندیکه نمی باشد.

احتمال بقای آن ممکن است کاهش یابد.

اثر سیگار بر بقای ایمپلنت از دیابت مهم تر است.

۹۱- در یک دوز معادل از گلوکوکورتیکوئیدها، کدام دارو بالا ترین قدرت و کدام دارو کوتاه ترین نیمه عمر را دارد؟

کورتیزول- دگزا متازون

دگزامتازون- کورتیزول

پردنیزولون- تریامسینولون

متیل پردنیزولون- کورتیزول

۹۲- در صورت اکسپوژر دندانپزشک از بیمار مبتلا به ایدز، احتمال انتقال عفونت در کدام حالت بیشتر است؟

وارد شدن فایل اندو به پوست دست

خراشیدگی پوست در حال برش تری بلیچینگ با بیستوری

ورود سرنگ انسولین به عمق ۵ میلی متر به پوست

انجام جرمگیری بدون استفاده از شیلد

۹۳- کدام دارو بهترین انتخاب برای sedation بیمار مبتلا به آنمی داسی شکل است؟

میدازولام

فنوباربیتال

مپریدین

فنتانیل

۹۴- در بیمار مبتلا به کدام آنمی، کمترین تغییر در طرح درمان دندانپزشکی نیاز است؟

داسی شکل

آپلاستیک

تالاسمی مینور

پریشیوز

۹۵- خانم ۳۲ ساله ای با شکایت از تورم و خونریزی لثه در ۳ هفته اخیر مراجعه نموده است. آزمایشات بیمار که خستگی و تب شبانه هم گزارش می کند شامل گرانولوسیتوپتی و ترومبوسیتوپنی است. بهترین تشخیص شما کدام است؟

لوسمی میلوئیدی حاد

مالتیپل میلوما

لنفوم هوجکین

انمی آپلاستیک

۹۶- هنگامی که در تحقیقات بالینی، اثر یک "مداخله" بر تغییر نتایج بالینی ارزیابی می شود، تحقیق از کدام نوع است؟

مورد شاهدی

توصیفی

کوهورت

کارآزمایی بالینی

۹۷- تارودونتیسما از تظاهرات کدام اختلال یا سندرم می تواند باشد؟

اكتودرمال دیسپلازی

کلاین فلتر

اپرت

گورلین

۹۸- در همه موارد میزان MCV (Mean corpuscular volume) کمتر از حد نرمال می باشد، بجز:

تالاسمی مینور

آنمی فقر آهن

سیروز

اورمی

۹۹- در بیماری ۵ ساله با تورم دو طرفه بدون درد در زاویه مندیبل همراه با لنفادنوپاتی ساب مندیبولار و نمای رادیوگرافیک رادیولوسنسی مولتی لاکولار به کدام بیماری مشکوک می شوید و چه اقدام درمانی پیشنهاد می کنید؟

سنترال جاینت سل گرانولوما – تزریق داخل ضایعه ای کورتون

چروبیسم – فالو آپ

میکسوم ادنتوژنیک – جراحی

ادونتوژنیک کراتوسیستیت

۱۰۰- اولین خط درمان Graft Versus Host Disease چیست؟

کورتیکواستروئید

کلشی سین

اینترفرون

دایسون