

تطابق سوالات درس جراحی پیترسون آزمون دستیاری ۱۴۰۲ با بانک آزمون و آزمونهای هدایت تحصیلی

سوالات منطبق با سوالات تالیفی بانک آزمون

۱- کدام گزینه در مورد علت بستری شدن بیماران کبدی، قبل از عمل صحیح نمی باشد؟ سوال ۱۳۱ آزمون دستیاری ۱۴۰۲- دفترچه الف

- الف) ساخت پروتئین های S و C در این بیماران مختل است.
 - ب) ترومبوسیتوپنی در این بیماران شایع است
 - ج) آنسفالوپاتی پس از جراحی شایع است.
 - د) قبل از عمل تست PT INR و BT و PTT ضروری است.
- گزینه د صحیح است.

فصل ۱. قبل از عمل تست BT ضروری نمی باشد. سایر گزینه ها صحیح هستند

۲- کدام یک از شرایط زیر با مکانیسم متفاوت از توانایی بیمار را برای ترمیم و مقابله با عفونت کاهش می دهد؟ سوال ۱۳۲ آزمون دستیاری ۱۴۰۲ - دفترچه الف

الف) الکلیسم

ب) دیابت میلوس کنترل نشده

ج) بیماری پیشرفته کبدی و کلیه

د) بدخیمی

گزینه الف صحیح است.

فصل ۳. الکلیسم بواسط ایجاد شرایطی که مانع تحویل اکسیژن و مواد غذایی به بافت ها می شود توانایی ترمیم و مقابله با عفونت را کاهش می دهد. سایر گزینه ها شرایطی هستند که متابولیسم کاتابولیک را برقرار می کنند.

۳- کدام گزینه از ویژگی های بیس فسفونات ها نمی باشد؟ سوال ۱۳۹ آزمون دستیاری ۱۴۰۲- دفترچه الف

الف) افزایش فعالیت استئوکلاست ها

ب) ضد رگزایی

ج) کاهش ریمودلینگ استخوان

د) کنترل هایپرکلسمی

گزینه الف صحیح است.

فصل ۱۹. مهار فعالیت استئو کلاست ها و مانع تحلیل استخوان می شوند.

سوالات منطبق با سوالات آزمونهای هدایت تحصیلی

۱- کدام گزینه تدبیر درمانی صحیح پس از شکستن توبروزیته در صورتی که توبروزیته به پریوست اتصال دارد اما به دلیل اینکه بیش از حد متحرک شده است، جدا کردن آن از دندان امکانپذیر نمیباشد را بیان میکند؟ سوال ۱۳۳ آزمون دستیاری ۱۴۰۲- دفترچه الف

الف) اسپلینت دندان به دندان مجاور و ext. معمولی آن پس از ۶ تا ۸ هفته

ب) اسپلینت دندان به دندان مجاور و سپس ext. آن به روش جراحی پس از ۴ تا ۶ هفته

ج) قطع تاج دندان و باقی گذاشتن ریشه و توبروزیته و سپس ext. معمولی آن بعد از ۶ تا ۸ هفته

د) قطع تاج دندان و باقی گذاشتن ریشه و توبروزیته و سپس ext. آن از راه جراحی پس از ۶ تا ۸ هفته

تطابق سوالات درس جراحی پیترسون آزمون دستیاری ۱۴۰۲ با بانک آزمون و آزمونهای هدایت تحصیلی

گزینه ج صحیح است.

فصل ۱۱. در این شرایط با دو انتخاب مواجهیم: (۱) اسپلینت دندان به دندان مجاور و سپس ext. آن به روش جراحی پس از ۶ تا ۸ هفته (۲) قطع تاج دندان و باقی گذاردن ریشه به همراه توبروزیته و سپس ext. آن به روش معمول پس از ۶ تا ۸ هفته.

۲- کدام استخوان هم در ساپورت عمودی و ساپورت افقی صورت نقش دارد؟ سوال ۱۳۴ آزمون دستیاری ۱۴۰۲- دفترچه الف

الف) ماگزایلا (ب) زایگوماتیک (ج) نزال (د) تریگوئید
گزینه ب صحیح است.

فصل ۲۵. سه ستون که ساپورت عمودی را برای صورت فراهم می کنند عبارتند از باترسهای ۱- نازوماگزایلا ۲- زایگوماتیک ۳- تریگوماگزایلا. و ساختارهای پشتیبان صورت در جهت قدامی خلفی عبارتند از: ۱- استخوان فرونتال ۲- کمپلکس و قوس زایگوما ۳- کام و آلوتول ماگزایلا ۴- قسمت بازال مندیبل.

۳- استئوتومی لفورت سگمنتال در کدام صورت انجام میشود؟ سوال ۱۳۵ آزمون دستیاری ۱۴۰۲- دفترچه الف

الف) عدم وجود فضای بین اکلوزالی کافی (ب) Deviation فکها
ج) وجود step در پلن اکلوزال (د) جراحی مجدد ارتوگناتیک
گزینه ج صحیح است.

فصل ۲۶- در موارد این بایت اگر پلن اکلوزال در قدام هم سطح نباشد و به اصطلاح Step داشته باشد میتوان از استئوتومی لفورت سگمنتال استفاده کرد.

۴- از معایب مارسوپالیزاسیون در درمان کیستها چیست؟ سوال ۱۴۱ آزمون دستیاری ۱۴۰۲- دفترچه الف

الف) نیاز به رسیدگی مداوم ندارد.

ب) این روش جراحی دشوار است.

ج) مدت زمان جراحی طولانی مدت است.

د) باقی ماندن بافت پاتولوژیک بعلت عدم معاینه هیستوپاتولوژیک

گزینه د صحیح است.

فصل ۲۳. معایب مهمترین عیب مارسو این است که بافت پاتولوژیک در جای خود باقی میماند بدون اینکه به طور کامل تحت معاینه هیستوپاتولوژیک قرار گیرد. عیب دیگر مارسو این است که حفره کیست نیاز به رسیدگی مداوم دارد این حفره بایستی تمیز نگه داشته شود تا از ایجاد عفونت جلوگیری گردد؛ بنابراین شستشوی مداوم آن توسط بیمار به مدت چندین ماه ضروری است.

۵- حداقل زاویه نیروهای وارد شده نسبت به محور طولی ایمپلنت که موجب آغاز تحلیل مارژینال استخوان اطراف

ایمپلنت میشوند، کدام است؟ سوال ۱۴۴ آزمون دستیاری ۱۴۰۲- دفترچه الف

الف) ۱۵ درجه (ب) ۲۰ درجه (ج) ۲۱ درجه (د) ۲۵ درجه
۲

فصل ۱۴. نیروهایی که در زوایای 20° یا بیشتر (20°) نسبت به محور طولی ایمپلنت وارد میشوند موجب آغاز شکست بیولوژیک (تحلیل استخوان مارژینال) میشوند.