

۱۰۸	تخریب استخوان در اثر ترومای اکلوزن
۱۰۸	تخریب استخوان ناشی از اختلالات سیستمیک
۱۰۸	عوامل تعیین کننده مورفولوژی استخوان در بیماری های پریو
۱۰۸	الگوهای تخریب استخوان در پریدنتیت
۱۰۹	ساختار معکوس (negative / Reversed architecture)
۱۱۰	سوالات آزمون
۱۱۳	سوالات آزمون

## فصل ۱۱ ریسک فاکتورهای بیماری پریدنتال (سیگار) ۱۱۵

۱۱۵	تنباکوی غیرتدخینی
۱۱۷	میکروبیولوژی
۱۱۷	فیزیولوژی
۱۱۸	اثرات سیگار بر پاسخ به درمان پریدنتال
۱۱۸	اثرات ترک سیگار بر نتایج درمان پریدنتال
۱۱۹	نکته کیس انتهایی فصل:
۱۲۰	کیس آخر فصل
۱۲۱	سوالات

## فصل ۱۲ پاتولوژی و مدیریت مشکلات پریدنتال مرتبط با عفونت های ویروسی شامل HIV و COVID و غیره ۱۲۲

۱۲۲	کمپلکس ویروسی
۱۲۲	جداسازی و شناسایی ویروس
۱۲۳	(Next-Generation Sequencing) (NGS)
۱۲۳	تشخیص عفونت ویروس نقص ایمنی انسان
۱۲۳	انتقال ویروس: (viral transmission)
۱۲۳	اکولوژی ویروسی دهان
۱۲۳	بزاق
۱۲۴	HIV و اختلالات غدد بزاقی
۱۲۵	ویروس ها
۱۲۶	سایتومگالوویروس (CMV)
۱۲۷	Severe acute respiratory syndrome coronavirus
۱۲۷	SARS-coV-2 انتقال ۲
۱۲۷	اقدامات پیشگیرانه
۱۲۷	SARS-coV-2 ارتباط دهانی ۲
۱۲۸	Human Immunodeficiency Virus
۱۲۸	Highly active Antiretroviral Therapy
۱۲۹	بیماری های لته و پریدنتال
۱۲۹	(Linear Gingival erythema) (LGE)
۱۳۰	جینجیویت اولسراتیو نکروزان (NUG)
۱۳۰	پریدنتیت اولسراتیو نکروزان (NUP)
۱۳۰	پریدنتیت مزمن (CP)
۱۳۰	مقایسه وضعیت پریدنتال قبل و پس از HAART
۱۳۰	وضعیت سلامتی
۱۳۰	باکتریوفازها
۱۳۰	باکتریوفازهای پاتوژن های دهان
۱۳۱	Bacteriophage-Mediated Biofilm
۱۳۱	باکتریوفازها به عنوان عوامل درمانی

## فصل ۱۳ درمان پریدنتال در خانمها ۱۳۲

۱۳۲	بلوغ
۱۳۲	قاعدگی (Menses)

## فصل ۶ مکانیسم دفاعی لته ۶۹

۶۹	اپیتلیوم جانکشنال
۶۹	Sulcular Fluid
۷۱	نکات مهم این جدول:

## فصل ۷ عفونت حاد لته ۷۵

۷۵	جینجیویت زخمی نکروزان (Necrotizing Ulcerative Gingivitis: NUG)
۷۵	تشخیص افتراقی:
۷۶	انتیولوژی NUG
۷۸	فاکتورهای مستعد کننده NUG
۷۸	فاکتورهای مستعد کننده NUG (Primary Herpetic Gingivostomatitis) (PHGS):
۸۱	پری کروئیت:
۸۲	سوالات آزمون
۸۳	درمان NUG
۸۳	داروها

## فصل ۸ افزایش حجم لته و مدیریت آن ۸۵

۸۵	طبقه بندی GO:
۸۵	تشخیص
۸۵	انواع افزایش حجم لته:
۸۷	هیستوپاتولوژی
۸۸	افزایش حجم لته مرتبط با شرایط سیستمیک
۸۸	افزایش حجم لته مرتبط با بارداری
۸۹	افزایش حجم لته مرتبط با بلوغ
۸۹	افزایش حجم لته مرتبط با تغذیه
۸۹	فیبروماتوز لته
۸۹	دیگر اشکال افزایش حجم لته
۹۰	کیس آخر فصل
۹۲	سوالات آزمون

## فصل ۹ سلامت و بیماری پریدنتال در کودکان و نوجوانان ۹۴

۹۴	تغییرات پریدنتال در ارتباط با تکامل طبیعی
۹۴	بیماری های لته
۹۵	ضایعات لته ای غیر مرتبط با پلاک
۹۶	بیماری های پریدنتال در کودکان و نوجوانان
۹۷	ملاحظات درمانی در کودکان
۹۸	پریدنتیت به عنوان تظاهراتی از شرایط سیستمیک
۹۸	سوالات آزمون

## فصل ۱۰ تشکیل پاکت پریدنتال والگوهای تخریب استخوان ۱۰۱

۱۰۲	پاتوژن تشکیل پاکت
۱۰۴	تغییرات سطح ریشه به دنبال بیماری پریدنتال
۱۰۴	تغییرات سمان به دنبال اکسپوز به محیط دهان
۱۰۵	میکروارگانیزم در پوسیدگی ریشه
۱۰۵	مورفولوژی سطحی دیواره دندانی پاکت پریو
۱۰۵	فعالیت بیماری پریدنتال
۱۰۵	Site specificity بیماری پریدنتال
۱۰۶	آبسه پریدنتال
۱۰۶	کیست لترال پریدنتال = کیست پریدنتال
۱۰۶	از دست رفتن استخوان ناشی از گسترش التهاب لته
۱۰۸	مکانیسم تخریب استخوان

## فصل ۱ آناتومی، ساختار و عملکرد پریدنتیوم ۹

۹	لته
۱۱	اپی تلیوم لته
۱۲	اتصالات بین سلولی:
۱۵	مایع لته ای یا مایع سالکوس (Sulcular Fluid)
۱۸	لیگامان پریدنتال
۲۰	اعمال لیگامان پریدنتال
۲۱	سمان
۲۳	زائنه آلونلار
۲۵	تکامل attachment apparatus:
۲۷	خونرسانی به ساختمان های پشتیبان دندان
۲۷	سوالات

## فصل ۲ طبقه بندی بیماری ها و شرایط درگیر کننده پریدنتیوم ۳۰

۳۰	سلامت پریدنتال
۳۰	ژنویوت ناشی از بیوفیلم دندانی
۳۰	ژنویوت مرتبط با پلاک دندانی
۳۱	بیماری های لته ای غیر وابسته به پلاک
۳۲	پریدنتیت
۳۴	تظاهرات پریدنتال بیماری های سیستمیک
۳۵	بیماری های پریدنتال نکروزان
۳۵	آبسه پریدنتال
۳۶	ناهنجاری ها و شرایط موکو جینجیوال
۳۶	ترومای اکلوزال و نیروهای اکلوزال تروماتیک
۳۶	پروتزها و عوامل مرتبط با دندان که بیماری های پریدنتال ناشی از پلاک را تغییر می دهند یا مستعد می کنند
۳۶	بیماری ها و شرایط پری ایمپلنت
۳۸	کیس سناریو های پایان فصل
۴۱	سوالات آزمون

## فصل ۳ پاتوژن بیماری های پریدنتال ۴۲

۴۶	مدیاتور های التهابی میزبان
۴۶	نقش مدیاتور های التهابی خاص در بیماری های پریدنتال
۴۷	پاسخ ایمنی در پاتوژن بیماری های پریدنتال
۵۰	کیس آخر فصل

## فصل ۴ میکروبیولوژی ۵۴

۵۴	در بیوفیلم زیرلته ای
۵۶	تاثیر التهاب لته و بزاق
۵۹	ویروس ها
۵۹	بیماری های پریدنتال نکروزان
۶۱	چند نکته:
۶۲	پروبیوتیک ها
۶۲	مدولاسیون بیوفیلم در پری ایمپلنتیت
۶۴	سوالات آزمون
۶۵	اثرات سالمندی بر پریدنتیوم

## فصل ۵ افزایش سن و پریدنتیوم ۶۵

۶۵	اثرات سالمندی بر پریدنتیوم
۶۷	کیس سناریو های پایان فصل
۶۸	سوالات آزمون

بارداری	۱۳۴	آبسه‌های پرپودنتال	۱۶۴	انواع پروگنوز:	۱۸۷
تدابیر بالینی مصرف کننده‌های قرص‌های ضدبارداری		آبسه‌های پرپودنتال و لثه‌ای	۱۶۴	فاکتورهای تعیین پروگنوز	۱۸۸
یائسگی (menopause)	۱۳۹	آبسه‌های پرپودنتال و پری اپیکال	۱۶۴	عوامل سیستمیک و محیطی:	۱۸۹
کیس آخر فصل	۱۴۱	Dental Stain (رنگیزه های دندان):	۱۶۵	بیماری یا شرایط سیستمیک	۱۸۹
سوالات آخر فصل	۱۴۱	ازدیاد حساسیت	۱۶۵	فاکتورهای ژنتیکی	۱۹۰
Immunosenescence و پرپودنتال	۱۴۳	تماس‌های پروگزیمالی	۱۶۵	پوسیدگی و وایتالیتی دندان و تحلیل ریشه	۱۹۲
		لقی دندان	۱۶۵	فاکتورهای ترمیمی و پروتزی	۱۹۲
		علت لقی افزایش یافته عبارت‌اند از:	۱۶۵	پروگنوز بیماری‌های لثه	۱۹۲
<b>فصل ۱۴ سالمندی و سلامت پرپودنتال؛ یک ارتباط بلندمدت</b>	<b>۱۴۳</b>	ترومای اکلوزن	۱۶۶	بیماری‌های پرپودنتال نکروزان	۱۹۳
		مهاجرت پاتولوژیک دندان‌ها:	۱۶۶	تعیین و ارزیابی مجدد پروگنوز	۱۹۳
فاکتورهای غیرایمنی و پرپودنتیت	۱۴۳	حساسیت به دق	۱۶۶	سوالات آزمون	۱۹۳
اثرات افزایش میزان نیرو	۱۴۶	دنتیشن با فک بسته	۱۶۶		
تروماهای اکلوزالی	۱۴۶	روابط اکلوزالی فانکشنال	۱۶۶	<b>فصل ۲۱ طرح درمان پرپودنتال</b>	<b>۱۹۵</b>
		معاینات رادیوگرافیک	۱۶۶	اهداف فوری:	۱۹۵
		تشخیص و طبقه‌بندی بیماری پرپودنتیت	۱۶۷	اهداف میان مدت:	۱۹۵
		تست‌های لابراتوری	۱۶۷	هدف بلند مدت:	۱۹۵
		وسعت درگیری:	۱۶۷	طرح درمان کلی	۱۹۵
		ارزیابی کنترل بیوفیلیم و آموزش به بیمار	۱۶۸	کشیدن یک دندان یا نگهداری آن	۱۹۶
		نکته کیس:	۱۶۸	توالی درمان	۱۹۶
		سوالات آزمون	۱۶۸	توضیح طرح درمان به بیمار	۱۹۸
				سوالات آزمون	۲۰۰
				<b>فصل ۲۲ فاز غیر جراحی درمان پرپودنتال</b>	<b>۲۰۱</b>
				جلسات درمانی	۲۰۱
				ترمیم	۲۰۲
				سوالات آزمون	۲۰۴
				فیزیک لیزر و تعاملات بیولوژیک	۲۰۵
				<b>فصل ۲۳ لیزر در درمان بیماری‌های پرپودنتال و پری ایمپلنت</b>	<b>۲۰۵</b>
				فواید استفاده از لیزر	۲۰۶
				معایب استفاده از لیزر	۲۰۶
				استفاده از انواع رایج لیزر در پرپودانتیکس	۲۰۶
				انواع لیزر	۲۰۷
				لیزرها در درمان پرپودنتیت	۲۰۸
				PDT برای پرپودنتیت	۲۰۸
				LLLT یا فتوبیومدولیشن تراپی	۲۰۸
				مدیریت بالینی بیماری‌های پرپودنتال با Er:YAG و Nd:YAG	۲۰۹
				نقش لیزرها در مدیریت پری ایمپلنت	۲۰۹
				سوالات آزمون	۲۰۹
				<b>فصل ۲۴ درمان حمایتی پرپودنتال</b>	<b>۲۱۰</b>
				فلسفه انجام درمان حمایتی پرپودنتال	۲۱۰
				برنامه نگهداری	۲۱۰
				عود بیماری پرپودنتال	۲۱۱
				طبقه بندی بیماران پس از درمان و ارزیاب ریسک	۲۱۲
				ارجاع بیماران به پرپودنتیست	۲۱۳
				کیس سناریوی پایان فصل	۲۱۳
				تست های فعالیت بیماری	۲۱۳
				سوالات آزمون	۲۱۴
				<b>فصل ۱۸ رادیوگرافی در تشخیص بیماری‌های پرپودنتال</b>	<b>۱۷۰</b>
				تصویر برداری داخل دهانی	۱۷۰
				تصویر برداری پانورامیک	۱۷۱
				رادیوگرافی دیجیتال	۱۷۱
				توموگرافی کامپیوتری با اشعه مخروطی	۱۷۲
				انتخاب تصویر برداری مناسب	۱۷۲
				استخوان بین دندانی نرمال	۱۷۳
				نمای رادیوگرافیک بیماری پرپودنتال	۱۷۴
				بون لاس رادیوگرافیک	۱۷۵
				الگوهای تخریب استخوان	۱۷۵
				کریترهای بین دندانی:	۱۷۵
				درگیری فورکا	۱۷۶
				آبسه پرپودنتال	۱۷۷
				پروبینگ بالینی	۱۷۷
				پرپودنتیت مهاجم لوکالیزه (LAP)	۱۷۷
				ترومای ناشی از اکلوزن (TFO)	۱۷۷
				سوالات آزمون	۱۷۸
				<b>فصل ۱۹ ارزیابی ریسک پرپودنتال</b>	<b>۱۷۹</b>
				تعاریف	۱۷۹
				ریسک فاکتورهای بیماری پرپودنتال	۱۷۹
				باکتری‌های بیماری‌زا و رسوبات بیوفیلیم	۱۷۹
				عوامل تعیین کننده خطر خصوصیات زمینه ای برای بیماری‌های پرپودنتال	۱۸۰
				Risk indicator برای بیماری پرپودنتال	۱۸۱
				(Risk Predictor/Risk Marker) پیشگویی کننده خطر برای بیماری پرپودنتال	۱۸۱
				ارزیابی کلینیکی خطر برای بیماری پرپودنتال	۱۸۱
				رکورد الکترونیکی سلامت و ارزیابی ریسک پرپودنتال	۱۸۳
				نکات کیس انتهایی فصل:	۱۸۳
				سوالات آزمون	۱۸۳
				<b>فصل ۲۰ تعیین پروگنوز</b>	<b>۱۸۷</b>
				پروگنوز	۱۸۷
				ریسک	۱۸۷