

مجموعه سوالات بورد دندانپزشکی

۱۴۰۳ DBQ جراحی دهان فک و صورت

گردآوری و تألیف:

دکتر علیرضا ابراهیم پور

(دستیار تخصصی جراحی دهان فک و صورت)

دانشگاه علوم پزشکی مشهد - کمیته تحقیقات دانشجویی)

دکتر عبدالرحیم شمس

(استادیار گروه جراحی دهان فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی مشهد)

به نام خدا

مقدمه

بنده همان به که زقصیر خویش عذر بدرگاه خدای آورد

ورنه سزاوار خداوندیش کس نتواند که بجای آورد

دستهایم را به سمت آسمان تو بلند می کنم، میخواهم بدانی که دستانم خالیست! اما شکرگزار تمام نعماتی هستم که به من اعطای نمودی حتی اگر اهلش نبودم.

اللَّهُمَّ مَوْلَايَ كُمْ مِنْ شَاءَ جَمِيلٌ لَسْتُ أَهْلًا لَهُ نَشْرَتُهُ

همه ساله آزمون ارتقا و بورد دستیاران یکی از مهمترین آزمونهایی است که به ارزیابی سطح علمی دستیاران مپردازد. کتاب حاضر شامل مجموعه سوالات بورد ۱۴۰۳ می باشد. پاسخ تشریحی سوالات از منابع زیر و طبق کلید اعلامی از طرف سازمان سنجش آموزش پزشکی بدست آمده است. نگارش این کتاب قطعاً حالی از اشکال نیست و از حضور تک تک خوانندگان این اثر درخواست میکنم تا در بهبود این کتاب ما را یاری کنند.
کتابها:

Oral and maxillofacial surgery. Fonseca 3 rd ed. 2017

سه جلد به استثناء فصول ترومما (جلد دوم فصول ۱ تا ۱۵) و جراحی دنتوآلئولر و ایمپلنت (جلد اول فصول ۲۰ و ۲۶ و ۴۳ تا ۴۲)

Peterson's principle of oral & maxillofacial surgery. Ghali 4th ed.2022 (chapters ۵ ,6,7,8 and 40, 41,42,43,44,45)

مباحث دنتوآلئولر، ایمپلنت، عفونت و باسازی مجموعاً ۱۷ فصل کتاب (از ابتدای فصل ۵ تا انتهای فصل ۱۵) و فصول ۴۰،۴۱،۴۲،۴۳،۴۴ و ۴۵

Schwartz's Principles of surgery. 11th ed. 2019

مباحث جراحی عمومی شوارتز سال ۲۰۱۹ فصول ۲۰،۲۱،۲۲،۲۳

Oral maxillofacial surgery trauma. Fonseca, walker 4th ed. 2013

کلیه فصول
ب - ژورنال

International journal of oral and maxillofacial surgery

شماره های سال ۲۰۲۳

Journal of oral and maxillofacial surgery

شماره های سال ۲۰۲۳

با تشکر و امید موفقیت روز افزون

دکتر علیرضا ابراهیم پور

فهرست مندرجات

۶	مجموعه سوالات بورد سال ۱۴۰۳
۲۳	پاسخنامه سوالات بورد سال ۱۴۰۳

سوالات آزمون بورد سال ۱۴۰۳

- ۱- در بیماری که به دلیل افسردگی تحت درمان با داروهای خانواده MAOI می‌باشد، تجویز کدام مخدر زیر می‌تواند سبب افزایش بحرانی فشار خون گردد؟
- (الف) مورفین (ب) ترامادول (ج) مپریدین (د) پنتازوسین
- ۲- مصرف کدامیک از داروهای زیر در بیماری که لیتیوم مصرف می‌کند و تحت بی‌هوشی داروی شل کننده عضلانی دریافت کرده است می‌تواند اثر شل کننده عضلانی را افزایش دهد؟
- (الف) Pethidine (ب) Thiazide (ج) Isocarboxazid (د) Clonidine
- ۳- کدامیک از اثرات فارماکودینامیک بنزوپیازپین‌ها بر ناحیه خلفی مغز اعمال می‌گردد؟
- (الف) Anxiolysis (ب) Anticonvulsant activity (ج) Anterograde amnesia (د) Sedation
- ۴- کدامیک از بی‌حسی‌ها در اثر متابولیزه شدن به O-Toluidine تبدیل می‌شود؟
- (الف) لیدوکایین (ب) آرتیکایین (ج) پریلوکایین (د) بنزوکایین
- ۵- تمام گزینه‌های زیر از نشانه‌های "Propofol infusion syndrome" می‌باشند، بجز:
- (الف) آلکالوز متابولیک (ب) برادیکاردی (ج) آسیستول (د) رابدومایولیزیس
- ۶- همه گزینه‌های زیر درباره دمای بدن در طی بی‌هوشی عمومی صحیح می‌باشد، بجز:
- (الف) دمای بدن ۱۵/۱ درجه و بطور سریع در طی ساعت اول بی‌هوشی کاهش می‌یابد.
- (ب) مهمنترین عامل جلوگیری از کاهش دما از طریق پوست، وازوکانسٹریکشن است.
- (ج) روش طلایی اندازه‌گیری دمای مرکزی بدن، از طریق کاروتید خارجی است.
- (د) Perioperative hypothermia موجب افزایش از دست دادن خون می‌شود.
- ۷- همه گزینه‌های زیر درباره گرفت پوستی Full-thickness & Split-thickness صحیح می‌باشد، بجز:
- (الف) Primary contracture دارای Full-thickness بیشتری است.
- (ب) Secondary contracture دارای thickness - Split بیشتری است.
- (ج) Full-thickness خصوصیات طبیعی پوست را بهتر نمایش می‌دهد.
- (د) در ناحیه صورت thickness - Split بیشتر از Full-thickness توصیه می‌شود.
- ۸- کدام گزینه زیر درباره فاز Remodeling ترمیم زخم صحیح می‌باشد؟
- (الف) معمولاً بعد از هفته پنجم شروع می‌شود. (ب) معمولاً ۱ تا ۲ سال به طول می‌کشد.
- (ج) کلاژن نوع ۱ جایگزین نوع ۳ می‌شود. (د) با افزایش تعداد فیبروبلاست‌ها همراه است.

۹- بیشترین به کمترین مقدار **Nitrogen wasting** به ترتیب از راست به چپ کدام می‌باشد؟

Severe sepsis - Major burns - Skeletal trauma (الف)

Major burns - Skeletal trauma - Severe sepsis (ب)

Severe sepsis - Skeletal trauma - Major burns (ج)

Major burns - Severe sepsis - Skeletal trauma (د)

۱۰- بیماری داروی دیوریتیک استفاده می‌کند و دارای علایم اولیگوری- ضعف- هیپوتانسیون- تاکیکاردی- کاهش بzac و اشک می‌باشد. کدام گزینه محتمل‌ترین تشخیص است؟

د) هیپرکالمی

ج) هیپرکالمی

ب) هیپرناترمی

الف) هیپوناترمی

۱۱- الگوی تنفسی **Kussmaul's respirations**, برای جبران کدام اختلال متابولیتی در بدن بروز می‌کند؟

د) آلkaloz متابولیک

ج) اسیدوز متابولیک

ب) آلkaloz تنفسی

الف) اسیدوز متابولیک

۱۲- تمام اقدامات زیر در درمان شوک سپتیک بکار می‌روند، بجز:

ب) تزریق نوراپی نفرین

الف) تجویز آنتی‌بیوتیک Empirical

Starch-based colloid solutions (د)

ج) تزریق کریستالویید

۱۳- همه موارد زیر در مورد تحريك **chemoreceptor** ها در کاروتید باذی به دنبال خونریزی شدید صحیح هستند، بجز:

ب) سبب واژو-کانستیریکشن عروق اسکلتال می‌شوند.

الف) سبب واژدیلاتاسیون عروق کرونر می‌شوند.

د) سبب کاهش ضربان قلب می‌شوند.

ج) سبب واژدیلاتاسیون عروق احشایی می‌شوند.

۱۴- کدامیک از گزینه‌های زیر مشخص‌کننده **Critical administration threshold (CAT)** در ارتباط با تزریق **Red blood cells** می‌باشد؟

ب) ۶ واحد در ۱۸۰ دقیقه

الف) ۳ واحد در ۶ دقیقه

د) ۱۰ واحد در ۲۴ ساعت

ج) ۴ واحد در ۱۲۰ دقیقه

۱۵- همه گزینه‌های زیر درباره فعالیت **Tranexamic Acid** صحیح می‌باشد، بجز:

الف) از فعال شدن پلاسمینوژن جلوگیری می‌کند.

ب) از فعالیت پلاسمین جلوگیری می‌کند.

ج) باعث افزایش تجمع پلاکتی می‌گردد.

د) نیمه عمر آن در خون حدوداً ۲ ساعت است.

۱۶- بهترین روش برای بررسی قرارگیری صحیح لوله نازوگاستریک در داخل معده کدام می‌باشد؟

- ب) بررسی PH مایع آسپیره شده
- الف) سمع صدای ورود هوا به معده
- ج) آسپیراسیون مایع معده
- د) تپیه رادیوگرافی شکم

۱۷- بیمار با هیپرتیروییدیسم کنترل نشده احتیاج به انجام جراحی در شرایط اورژانس دارد، با کدامیک از داروهای زیر می‌توان امکان آن را فراهم نمود؟

- Propranolol (د)
- Carbimazole (ج)
- Methimazole (ب)
- Propylthiouracil (الف)

۱۸- در بیماران دیابتی کاندید جراحی مأذور تزریق کدامیک از انواع انسولین زیر، صبح روز عمل متوقف می‌شود؟

- Intermediate-acting (ب)
- Short- acting (الف)
- Fixed combination (د)
- Long-acting (ج)

۱۹- کدامیک از گزینه‌های زیر می‌تواند باعث ترومبوسیتوپنی و همچنین آنمی ماکروسیتیک گردد؟

- الف) کمبود آهن
- ب) کمبود منیزیوم
- ج) هیپوتیروییدیسم
- د) کمبود اسید فولیک

۲۰- بیماری که به دستگاه ونتیلاتور با الگوی تنفسی Positive Pressure ventilation متصل است، به طور ناگهانی دچار تاکی کاردي، افت فشار خون و افت Saturation اکسیژن خون می‌شود. اولین اقدامی که بعمل می‌آورید کدام است؟

- الف) تپیه رادیوگرافی پرتابل قفسه سینه
- ب) تغییر تنظیمات دستگاه به Continuous positive airway pressure
- ج) قرار دادن آئریوکت بزرگ در فضای بین دندهای دوم
- د) قرار دادن Chest tube در فضای بین دندهای پنجم

۲۱- در مورد Vernet Syndrome که به دنبال تروما به سر ایجاد می‌شود، کدام گزینه صحیح است؟

- الف) به دنبال شکستگی استخوان اسفنوئید ایجاد می‌شود.
- ب) لارنگوسکوبی می‌تواند به تشخیص کمک کند.
- ج) انحراف زبان به سمت مقابل از علائم آن است.
- د) برای پیشگیری از آسپیراسیون، نیاز به تراکئوستومی اورژانس وجود دارد.

- ۲۲- در کدامیک از موارد زیر امکان مشاهده عروق گردنی به هر دو حالت **Flat & Distended** وجود دارد؟
- | | |
|-------------------------|------------------------|
| ب) Tension Pneumothorax | الف) Cardiogenic Shock |
| ج) Cardiac Tamponade | د) Hemothorax |

- ۲۳- همه موارد زیر در تراماتهای غیر نافذ به قفسه سینه با پارگی دیافراگم صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) هرنی دیافراگم معمولاً در سمت چپ اتفاق می‌افتد.
 - ب) سایر صدمات شکمی همراه با پارگی دیافراگم شایع است.
 - ج) علایم پارگی وسیع دیافراگم به صورت سیانوز و هیپوتانسیون می‌باشد.
 - د) جراحی ترمیم دیافراگم فقط در موارد شدید اندیکاسیون دارد.

- ۲۴- در بیمار اینتنوبه به چه منظوری انجام می‌شود؟
- | | |
|---|--|
| ب) بررسی سالم بودن کاف لوله بی‌هوشی | الف) بررسی اتساع ناکافی کاف لوله بی‌هوشی |
| د) بررسی ادم راه هوایی اطراف لوله بی‌هوشی | ج) استخوان فرونتال |
- ۲۵- دیده شدن علامت **Railroad track** در سی‌تی اسکن کرونال، می‌تواند نشانه شکستگی کدام ناحیه باشد؟
- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| ب) استخوان و مر | الف) ریم فوقانی اربیت |
| د) دیواره لترال اربیت | ج) استخوان فرونتال |

- ۲۶- در یک بیمار ترومایی با **Avulsion** دندان سانترال بالا همراه با شکستگی و جابجایی زایده آلوفولار آن، کدام اقدام زیر صحیح است؟
- | | |
|---|--------------------------------------|
| ب) اسپلینت Semirigid به مدت ۳ تا ۴ هفته | الف) اسپلینت Semirigid به مدت ۶ هفته |
| د) اسپلینت Rigid به مدت ۳ تا ۴ هفته | ج) اسپلینت Rigid به مدت ۶ هفته |

- ۲۷- در دسترسي **Retromandibular** برای جاندازی و فیکساسیون شکستگی‌های کندیل مندیبل، همه موارد زیر صحیح است، بجز:
- الف) با برش کپسول پاروتید، دایسکشن درون بافت غده انجام می‌شود.
 - ب) بریده می‌شود. Pterygomasseteric sling
 - ج) در صورت وجود ادم در ناحیه، قابل استفاده نیست.
 - د) در صورت نیاز به انجام استوتومی کندیل دسترسي وجود دارد.

- ۲۸- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره پلان جراحی شکستگی‌های میدفیس و پان فاسیال صحیح می‌باشد؟
- الف) در شکستگی‌های میدفیس به منظور کاهش ادم ۳-۲ هفته تاخیر در جراحی توصیه می‌گردد.
 - ب) اولین مرحله در روش از خارج به داخل، (Gruss et al) درمان شگستگی‌های مندیبل است.

ج) در روش درمانی از خارج به داخل، درمان ریجید هر دو شکستگی کندیل مندیبل ضروری است.

د) برای بازسازی ارتفاع میانی صورت درروش از داخل به خارج، (Markowitz) از NOE شروع می‌کنیم.

۲۹- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره روش‌های دسترسی به ریم تحتانی و کف اربیت صحیح می‌باشد؟

الف) برش ساب سیلیاری Oculi Postorbicularis می‌تواند موجب تیرگی پوست شود.

ب) برش ساب سیلیاری بهصورت Oculi Preorbicularis دارای ریسک کم اکتروپیون است.

ج) از معاایب برش Transconjuctival عدم امکان گسترش در سمت مدیال است.

د) انجام روش Oculi Preorbicularis از سایر روش‌های برش ساب سیلیاری سخت‌تر است.

۳۰- در جراحی درمان شکستگی گونه کدامیک از گزینه‌های زیر درباره انجام Soft Tissue Resuspension با نخبخیه صحیح می‌باشد؟

الف) انجام آن با هر میزانی از جدا شدن بافت نرم، توصیه می‌گردد.

ب) تاثیر مثبت آن بر اساس شواهد و مستندات علمی تأیید نشده است.

ج) در افزایش ریسک Scleral show بعد از عمل تاثیری ندارد.

د) وقتی که بافت نرم گونه بهطور کامل جدا شده باشد توصیه می‌گردد.

۳۱- همه گزینه‌های زیر درباره عوارض بعد از شکستگی یا جراحی سینوس فرونتمال صحیح می‌باشد، بجز:

الف) Pneumocephalus ناشی از ترومما معمولاً احتیاج به درمان ندارد.

ب) آبسه داخل مغزی هم بهصورت زودهنگام و هم بهصورت دیرهنگام رخ می‌دهد.

ج) Mucopyocele از دسته عوارض زودهنگام بهدنبال ترومما می‌باشد.

د) موکوسل ناشی از ترومما معمولاً به واسطه انسداد درناژ سینوس فرونتمال است.

۳۲- بیماری با ترومای Blunt به اربیت مراجعه کرده است. هنگام معاينه حرکات چشم جهت بررسی دوبینی، جراح متوجه لرزش عن比ه حین حرکت چشم می‌گردد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

الف) Subluxation of lense

ب) Iridodialysis

ج) Aphakia

د) Angle recession

۳۳- در مورد TE (Tissue Expander) گزینه صحیح کدام است؟

الف) در ناحیه اسکالپ بر روی Galea قرار داده می‌شود.

ب) تزریق مایع درون TE، یک ماه پس از کاشت آن در بافت شروع می‌شود.

ج) بافت باید حداقل ۲/۵ برابر اندازه مورد نیاز متسفع شود.

د) هنگام جابجایی پوست تازه تشکیل شده، کپسول، باید خارج کرد.

۳۴- کدامیک از گزینه‌هایی زیر درباره ترمیم عصب به دنبال آسیب اعصاب اینفریور آلتوئولار و لینگوال صحیح می‌باشد؟

الف) زمان مناسب برای جراحی ترمیمی عصب اینفریور آلتوئولار ۱-۳ ماه می‌باشد.

ب) دیس استازی دیرهنجام، کنترالدیکاسیون جراحی عصب اینفریور آلتوئولار می‌باشد.

ج) زمان مناسب برای جراحی ترمیمی عصب لینگوال ۳-۶ ماه می‌باشد.

د) در صورت ایجاد نرمای زودهنجام، جراحی عصب لینگوال کنترالدیکاسیون دارد.

۳۵- فرد ۲۴ ساله مورد گاز گرفتگی توسط روباهی با رفتار غیرعادی که فرار کرده، قرار گرفته است. سابقه واکسیناسیون بیمار کامل می‌باشد و دریافت آخرین دوز واکسن کراز ۸ سال پیش بوده و تاکنون واکسن هاری نزده است. گزینه صحیح‌تر برای مقابله با آسودگی احتمالی با کراز و هاری چیست؟

الف) برای کراز کاری لازم نیست - تزریق واکسن و ایمونوگلوبین هاری

ب) تزریق واکسن و ایمونوگلوبین کراز - تزریق واکسن و ایمونوگلوبین هاری

ج) تزریق واکسن کراز - تزریق ایمونوگلوبین هاری

د) تزریق واکسن کراز - تزریق واکسن و ایمونوگلوبین هاری

۳۶- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره بکارگیری Dynamic compression plate در شکستگی مندیبل صحیح می‌باشد؟

لف) تمامی پیچ‌ها به صورت Eccentric و در ابتدا در سوراخ‌های طرفین شکستگی قرارداده می‌شوند.

ب) این تکنیک پلیت‌گذاری به واسطه خاصیت کامپرسیو احتیاج به قرار دادن Tension band ندارد.

ج) پیچ‌های نزدیک‌ترین سوراخ‌های پلیت در طرفین خط شکستگی بصورت مونوکورتیکال قرار داده می‌شوند.

د) با قرار دادن پیچ در مرکز سوراخ‌های پلیت، می‌توان از پلیت بصورت غیرکامپرسیو استفاده کرد.

۳۷- برای درمان شکستگی Comminuted کف اربیت از طریق آندوسکوپی، کدام گزینه صحیح است؟

الف) دسترسی به محل شکستگی از طریق Intranasal انجام می‌شود.

ب) غشاء اشنایدرین باید به طور کامل خارج می‌شود.

ج) در صورت نیاز به ترمیم Defect، پروتز انتخابی مش تایتانیوم است.

د) برای پیشگیری از عفونت پروتز Ostium سینوس گشاد می‌شود.

۳۸- کدامیک از موارد زیر درباره نمای تصویر برداری در کیست‌های Nasolabial صحیح می‌باشد؟

الف) عدم وجود دفورمیتی در دیواره طرفی و قدامی کف بینی

ب) ایجاد اروژن ماقزیلا در مجاورت کیست شایع است

ج) واکنش Hypertens در MRI T1-weighted

د) واکنش Hypotens در MRI T2-weighted

- ۳۹- همه گزینه‌های زیر درباره ادنوسیستیک کارسینومای High grade پاروتید صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) متاستاز هماتوژنوس
 - ب) عدم انجام Neck dissection انتخابی در نود گردنی منفی
 - ج) درمان انتخابی wide local excision با رادیوتراپی
 - د) رشد سریع تومور
- ۴۰- در رابطه با آنومالی‌های همراه با **Infantile hemangioma** در ناحیه سر و گردن کدام گزینه صحیح است؟
- الف) هایپوپلازی کاروتید در سمت مقابل
 - ب) قرارگیری Aortic arc در سمت چپ و Coarctation
 - ج) دیلاسیون آنوریسمال شریان فاسیال
 - د) Neurologic sequela در کودکی و نوجوانی
- ۴۱- کدام جمله در مورد فیبروس دیسپلازی صحیح می‌باشد؟
- الف) در مونواستاتیک، مندیبل درگیری بیشتری از ماگزیلا دارد.
 - ب) جابجایی و موبیلیتی دندان‌ها شایع است.
 - ج) مارژین استخوان سالم و درگیر در گرافی واضح است.
 - د) اتیولوژی آن نامشخص است.
- ۴۲- همه موارد زیر از معیارهای تشخیص **Aggressive Central Giant Cell Granuloma** می‌باشد، بجز:
- ب) عود پس از کورتاژ
 - الف) قطر بزرگتر از ۵ سانتی‌متر
 - د) تحلیل ریشه‌ی دندان‌های مجاور
 - ج) تشخیص به روش مولکولی
- ۴۳- برای درمان گردن بیماری با **SCC** ورمیلیون لب پایین به اندازه بیش از ۴ سانتی‌متر که از خط وسط گذشته و گردن $\circ N$ است. طرح درمان چیست؟
- الف) عدم دایسکشن گردنی و Close follow up
 - ب) دایسکشن گردنی سوپرا اموهایویید همان سمت
 - ج) دایسکشن گردنی سوپرا اموهایویید هر دو سمت
 - د) دایسکشن گردنی رادیکال Modified هر دو سمت
- ۴۴- ناحیه اولیه درناز لنفاوی **SCC** بخش خلف زبان کدام است؟
- الف) رتروفارنژیال
 - ب) ساب مندیبولا
 - د) ژگلو دیگاستریک فوکانی
 - ج) ژگلو اموها یوئید

۴۵- همه موارد زیر درباره کندروساروکوم صحیح می‌باشد، بجز:

- الف) رزکسیون کامل ضایعه با حاشیه مناسب ضروری است.
- ب) معمولاً رزکسیون الکتیو گردن ضروری است.
- ج) در موارد عود بیشترین متاستاز به ریه است.
- د) رادیوتراپی و شیمی درمان‌های تکمیلی است.

۴۶- همه موارد درباره سارکوم‌های سر و گردن صحیح است، بجز:

- الف) Grading هیستولوژیک یک معیار قابل اعتماد در تعیین پروگنووز است.
- ب) در مقایسه با سارکوم نواحی دیگر بدن احتمال عود بیشتری دارند.
- ج) درمان اصلی بیماران کموتراپی و رادیوتراپی است.
- د) Parosteal osteo sarcoma دارای گرید پایین است.

۴۷- در بیمار مبتلا به ملانوم مخاطی، در صور تیکه در معاینه بالینی یا در لنف نود مثبت داشته باشد، درمان گردن به کدامیک از شیوه‌های زیر است؟

- الف) Close follow up گردن با سونوگرافی
- ب) رادیوتراپی گردن
- ج) لنفادنکتومی رادیکال گردن در آن سمت
- د) لنفادنکتومی درمانی

۴۸- درمان بیماری با درگیری لنف نود گردنی موسوم به Unknown Primary چیست؟

- الف) Close follow up گردن با سونوگرافی
- ب) رادیوتراپی گردن
- ج) درمان جراحی Neck dissection
- د) Neck dissection و رادیوتراپی

۴۹- همه انکوژن‌های زیر نقش پروگنوستیک مهمی در کانسرهای سر و گردن دارد، بجز:

- الف) HER2-neu
- ب) Ki-67
- ج) bcl-2
- د) p53

۵۰- کدامیک از موارد زیر درباره خصوصیات پاتولوژیک COC صحیح می‌باشد، بجز:

- الف) وجود Ghost cell علامت پاتوگنومونیک تشخیصی قطعی است.
- ب) لایه بازاں سل مکعبی یا ستونی بلند شبیه آملوبلاستوما دارد.
- ج) گرانولوماهای Foreign body-type مشاهده می‌شود.
- د) ضایعات شبیه Dentinoid بعلت کلسیفیکاسیون دارد.

۵۱- کدامیک از رنگ آمیزی‌های زیر در Fineneedle aspiration در تشخیص منشاء تومور کمک‌بیشتری می‌کند؟

- الف) eosin & Hematoxylin
- ب) Giemsa - Wright
- ج) papanicolaou
- د) Immunoperoxidase

۵۲- همه موارد زیر درباره تشخیص پاراکلینیک استیمومیلیت صحیح است، بجز:

(الف) برای تشخیص در CT نیازمند ۳۰ تا ۵۰ درصد دمینرالیزاسیون هست.

(ب) MRI در تشخیص زودهنگام بکار می‌رود.

(ج) اسکن ۹۹mTc برای تشخیص عفونت کاملاً اختصاصی است.

(د) Indium ۱۱۱ برای تشخیص افتراقی از ترومما به کار می‌رود.

۵۳- همه موارد زیر درباره برخورد با MRONJ صحیح می‌باشد، بجز:

(الف) توصیه می‌شود ۳-۲ هفته قبل از شروع درمان با بیسفسفونات‌ها، دندان‌های غیرقابل ترمیم خارج گردد.

(ب) در بیماران در حال درمان با بیسفسفونات تزریقی درمان معالجه ریشه بر جراحی ارجحیت دارد.

(ج) در بیماران با سابقه مصرف خوارکی بیسفسفونات در طی ۴ سال قبل، Drug holiday یک ماهه برای جراحی کافی است.

(د) درمان آنتی‌بیوتیک در Stage دو و سه توصیه می‌گردد.

۵۴- بیماری با نکروزان فاشیاگتیس گردن تحت درمان کاربی پنم و وانکومایسین قرار دارد. دبریرمان، تهیه بیوپسی و کشت انجام شده که Clostridial رشد کرده است. کدام رژیم دارویی را توصیه می‌کنید؟

Clindamycin + Penicillin G

(الف) Doripenem + Carbapenem

Vancomycin + Imipenem

(ج) Vancomycin + Penicillin G

۵۵- در کدامیک از بیماران در کشت میکروبی از آبشه مزمون ناحیه فک، وجود استافیلوکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین شایع‌تر است؟

(د) لنفوم

(ج) HIV

(ب) معتادان تزریقی

(الف) دیابتی

۵۶- در مورد بروز Yaw effect ناخواسته حین جراحی بایمکس، کدام مورد ممکن است رخدهد؟

(ب) Fullness در یک سمت و Deficiency در سمت دیگر

(الف) دو طرفه مندیبل

(د) بروز Cant در مندیبل

(ج) Deficiency در هر دو طرف مندیبل

۵۷- بیماری با پروگناستیسم مندیبل و اپن بایت قدامی اسکلتال و انحراف میدلاین فک بالا مراجعه کرده است. در آنالیز دیجیتال بر اساس پروتکل CASS، ترتیب حرکات فکی چگونه خواهد بود؟

(الف) اصلاح میدلاین سپس pitch و در آخر موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا

(ب) اصلاح میدلاین سپس موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا و در آخر Pitch

(ج) اصلاح موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا سپس میدلاین و در آخر Roll

(د) اصلاح موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا سپس میدلاین و در آخر Yaw

۵۸- کدام گزینه در مورد تکنیک جنیوپلاستی Michelet صحیح است؟

- الف) پس از ۱۲ سالگی قابل انجام است.
- ب) برای فیکساسیون قطعات حداقل ۳ پیچ لازم است.
- ج) میزان Advancement چانه به ارتفاع Tenon بستگی دارد.
- د) مقدار کاهش ارتفاع عمودی چانه به عرض Mortise وابسته است.

۵۹- همه فاکتورهای زیر سبب Deep labio-mental sulcus می‌شوند، بجز:

- | | | |
|---|----|-------------------------------|
| Excessive proclined lower incisor teeth | ب) | الف) prominent chin |
| Increased ANS to menton distance | د) | ج) Reduced lower facial hight |

۶۰- همه موارد زیر درباره جنیوپلاستی صحیح می‌باشد، بجز:

- الف) از عوامل پتوز لب تحتانی، فرارگیری نادرست عضله منتالیس است.
- ب) استخوان در پروتزهای هیدروکسی آپاتیت متخلخل رشد می‌کند.
- ج) روش سازیتال اسپلیت در ادونسمنت زیاد، کاربرد دارد.
- د) برش مایل سازیتال اسپلیت از دیستال کانین تا خلف ادامه دارد.

۶۱- در خانمی ۴۰ ساله که به دلیل سابقه ترومای کندیل در کودکی، چهار کاهش ارتفاع خلفی صورت و Inverted L شده است، در صورتی که از استوتومی برای چرخش Counter clockwise کمپلکس ماگزیلوماندیبولا ر استفاده گردد. احتمال نیاز به کدامیک از موارد زیر در طرح درمان کمتر است؟

- | | | |
|------------------------------|----|----------------------------|
| Advancement genioplasty | ب) | الف) Maxillary advancement |
| پروتز در بوردر تحتانی ماندیل | د) | ج) گرافت استخوانی راموس |

۶۲- کدامیک از موارد زیر درباره تغییرات پس از جراحی ارتونگناتیک، در بیماری که هنوز مختصراً از رشدش باقی مانده صحیح است، بجز:

- ب) تکنیک استئوتومی اثر ندارد.
- الف) حرکت فک اثر دارد.
- د) میزان حرکت فک اثر دارد.
- ج) نوع فیکساسیون بکار رفته اثر دارد.

۶۳- در صورت ایجاد دیستراکشن ۲ سانتی‌متری در درمان DO در مندیبل دوره Latency و کانسولیدیشن به ترتیب از راست به چپ چند روز باید باشد؟

- | | | | | | | | |
|--------|----|------|----|-------|----|-------|------|
| ۱۰-۱۲۰ | د) | ۷-۶۰ | ج) | ۱۰-۶۰ | ب) | ۷-۱۲۰ | الف) |
|--------|----|------|----|-------|----|-------|------|

۶۴- کدامیک از گزینه‌ها در بیماران کاندید جراحی ارتوگناتیک که مشکلات نورولوژیک دارند صحیح می‌باشد؟

- الف) توصیه به استفاده از بی‌هوشی استنشاقی در این بیماران
- ب) عدم توصیه به اصلاح کانتور لنه همزممان با جراحی ارتوگناتیک در بیماران صرعی
- ج) عدم توصیه به مصرف پروپوفول وربیدی در بیماران مبتلا به فلچ مغزی
- د) توصیه به استفاده از محیط بدون لاتکس در بیماران Spina bifida حتی بدون سابقه آلرژی

۶۵- انجام **Maxillomandibular advancement** برای درمان OSA سبب همه تغییرات زیر راه هوایی فوکانی می‌گردد، بجز:

- ب) افزایش عرض قدمی - خلفی راه هوایی
- الف) افزایش حجم راه هوایی
- د) کاهش مقاومت راه هوایی
- ج) افزایش طول راه هوایی

۶۶- در مورد **Sub-SMAS Face lift** کدام گزینه صحیح است؟

- الف) برش عمودی SMAS، در مرز بین گوش و گونه داده می‌شود.
- ب) در جلوی پاروتید، Dissection در عمق Parotidomasseteric fascia انجام می‌شود.
- ج) در هنگام دوختن بافت‌ها، راستای کشش در پوست و لایه SMAS یکسان است.
- د) لایه SMAS با نخ غیرقابل جذب دوخته می‌شود.

۶۷- کدام گزینه در ارتباط با بلفاروپلاستی پلک بالا صحیح است؟

- الف) مرکز برش باید حداقل ۶ میلی‌متر از لبه پلک فاصله داشته باشد.
- ب) در صورت Laxity در پلک، بخشی از عضله Orbicularis oculi نیز Resect می‌گردد.
- ج) برش در لترال کانتوس خارجی و هم سطح آن ختم می‌شود.
- د) با وارد کردن کشش به چربی توسط هموستات، مقدار اضافی آن مشخص و Resect می‌گردد.

۶۸- از عوارض کدام تکنیک اتو پلاستی می‌تواند باشد؟

- | | | | |
|------------|-------------|-----------|----------------|
| Furnas (د) | Farrior (ج) | Davis (ب) | Mustarde (الف) |
|------------|-------------|-----------|----------------|

۶۹- همه موارد زیر درباره نتایج تکنیک **Goldman tip plasty** صحیح می‌باشد، بجز:

- | | |
|-----------------------|--|
| Pinched nasal tip (ب) | External nasal valve obstruction (الف) |
| Tip widening (د) | Loss of the tip definition (ج) |