

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی

DDQ تدابیر دندانپزشکی در بیماران سیستمیک فالاس ۲۰۲۴

(جلد اول)

زیر نظر:

دکتر مینا خیامزاده

(دانشیار گروه بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی تهران فلوشیپ دردهای دهان، فک و صورت)

گردآوری و تألیف:

دکتر نگین علیاری (رزیدنت تخصصی بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی تهران)

دکتر سیده مرصیه علی محمدی (استادیار گروه بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی بابل)

دکتر مهدیه زرعی (رزیدنت تخصصی بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی تهران)

دکتر یاسمن میرحسینی (رزیدنت تخصصی بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی تهران)

مقدمه

آنچه که پیش رو دارید مجموعه‌ای از ۱۵۹۳ سؤال تألیفی است که جهت تسهیل مطالعه دانشجویان دندانپزشکی و داوطلبین آزمون دستیاری دندانپزشکی به صورت دو جلدی در دسترس شما عزیزان قرار خواهد گرفت. جلد اول تنها شامل فصول آزمون دستیاری دندانپزشکی (۳۳۶ سؤال تألیفی) و جلد دوم دربردارنده‌ی سایر فصول کتاب تدابیر دندانپزشکی در بیماران سیستمیک (فلاس ۲۰۲۴) می‌باشد. امیدواریم بتوانیم با نگارش این کتاب گامی در جهت پیشرفت شما عزیزان برداریم. در انتها مراتب قدردانی خود را از انتشارات شایان نمودار در امر ویرایش و صفحه‌آرایی این کتاب ابراز می‌دارم.

دکتر نگین علیاری

رزیدنت تخصصی بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشگاه تهران

فهرست مندرجات

سوالات

پاسخنامه

فصل دوم (۴۱ سوال).....	۵
فصل سوم (۴۰ سوال).....	۱۱
فصل چهارم (۴۶ سوال).....	۱۷
فصل دوازدهم (۴۶ سوال).....	۲۳
فصل چهاردهم (۳۶ سوال).....	۲۹
فصل شانزدهم (۳۷ سوال).....	۳۴
فصل هفدهم (۵۶ سوال).....	۳۹
فصل بیست و چهارم (۳۴ سوال).....	۴۶
فصل دوم.....	۳۱
فصل سوم.....	۶۰
فصل چهارم.....	۶۹
فصل دوازدهم.....	۸۰
فصل چهاردهم.....	۸۸
فصل شانزدهم.....	۱۰۲
فصل هفدهم.....	۱۰۹
فصل بیست و چهارم.....	۱۲۲

فصل دوم: اندوکاردیت عفونی

۱- کدام گزینه در مورد شیوع و علت اندوکاردیت عفونی صحیح است؟

- الف) در افراد مسن و زنان شایع تر است. (ب) بیشتر موارد IE ناشی از قارچ است.
ج) در مردان جوان شایع تر است. (د) منشا چند میکروبی در IE صادق است.

۲- با توجه به گزینه‌های زیر شایع ترین شرایط زمینه‌ای همراه، در بیمارانی که IE می‌گیرند کدام است؟

- الف) پرولاپس دریچه میترال (MVP) (ب) بیماری روماتیسم قلبی (RHD)
ج) بیماری دریچه آئورت (د) بیماری مادرزادی قلب

۳- شایع ترین ارگانیسم عامل در اندوکاردیت عفونی دریچه طبیعی (NVE) اکتسابی از جامعه، کدام است؟

- الف) استافیلوکوک اورئوس (ب) انتروکوک (ج) استرپتوکوک (د) هموفیلوس

۴- کدام میکروارگانیسم جزو اصلی فلور نرمال دهان و مجرای گوارشی است؟

- الف) انتروکوک فکاليس (ب) استرپتوکوک ویریدنس
ج) استافیلوکوک اورئوس (د) سودوموناس آئروژینوزا

۵- در مکانیسم ایجاد IE چه شرایطی موجب کاهش اثر بخشی آنتی بیوتیک‌ها می‌شود؟

- الف) افزایش تعداد باکتری‌ها در روند تکثیر (ب) افزایش فعالیت متابولیک باکتری‌ها
ج) کاهش تقسیم سلولی باکتری (د) رسوب پلاکت و فیبرین

۶- در مورد آمبولی ایجاد شده متعاقب اندوکاردیت عفونی کدام مورد صحیح است؟

- الف) آمبولی ریه معمولاً دارای ماهیت غیرعفونی است.
ب) آنتی بیوتیک تراپی در کاهش بروز حوادث آمبولیک تأثیری ندارد.
ج) آبسه‌های متاستاتیک مرکزی به دنبال آمبولیسم شریان‌های کرونری اتفاق می‌افتد.
د) به دنبال باکتری می‌مداوم و شکستن قطعات وژتان آمبولی ایجاد می‌شود.

۷- کدام مورد در خصوص تظاهرات محیطی اندوکاردیت صحیح بیان شده است؟

- (الف) هموراژی‌های spinder در شبکه با مرکز روشن و بیضی شکل هستند.
 (ب) ضایعات Janeway نواحی اریتماتوز و خونریزی دهنده بزرگ به صورت ماکولهای حساس در کف دست و پا هستند.
 (ج) ندول‌های osler، حساس و کوچک، و زیر مخاطی در نرمة انگشتان هستند.
 (د) Roth spots هموراژی‌های در بستر ناخنها هستند.

۸- تظاهرات محیطی اندوکاردیت عفونی در دهان کدام ناحیه را درگیر می‌کند؟

- (الف) مخاط باکال (ب) مخاط لب (ج) کام نرم (د) کام سخت

۹- کدام مورد جزو معیار ماژور Duck برای تشخیص IE است؟

- (الف) پدیده ایمونولوژیک (ب) regurgitation دریچه ای جدید
 (ج) حوادث آمبولیک (د) تب

۱۰- به دنبال کدام یک از اعمال دندانپزشکی زیر احتمال باکتری می بیشتر از بقیه موارد است؟

- (الف) جراحی پریدونتال (ب) پروسه‌های اندودنتیک
 (ج) جرم گیری (د) بستن رابردم

۱۱- در بیمار دارای شرایط قلبی مستعدکننده‌ی IE که نیازمند درمان‌های روتین دندانپزشکی است، کدام

گزینه در مورد پروفیلاکسی با آنتی بیوتیک صحیح است؟

- (الف) یک دوز منفرد ۳۰ تا ۶۰ دقیقه قبل از پروسه، تجویز شود.
 (ب) اگر قبل از کار آنتی بیوتیک تجویز نشود، تا ۶ ساعت پس از کار می‌توان دوز را تجویز نمود.
 (ج) اگر جراحی بیشتر از ۲ ساعت طول کشید یک دوز ۲ گرمی اضافه آموکسی سیلین باید تجویز شود.
 (د) یک پیک غلظت پلاسمايي حدود ۲ ساعت بعد از تجویز خوراکی یک دوز ۵۰۰ mg آموکسی سیلین پدید می‌آید.

۱۲- احتمال ریسک عفونت در کدام یک از دستگاه‌های قلبی عروقی غیردریچه‌ای بیشتر است؟

- (الف) Pacemaker (ب) Ventriculoatrial shunt
 (ج) intera aortic ballon pumps (د) patches

۱۳- از بین میکروارگانيسم‌های مسبب عفونت کاتترهای داخل وریدی یا کاتترهای داخل شریانی کدام یک

ساکن طبیعی حفره دهان است؟

- (الف) استافیلوکوک اورئوس (ب) کلبسیلاپنومونیا
 (ج) استافیلوکوک کوآگولاز منفی (د) کاندیدا

۱۴- در طبقه بندی کنونی اندوکاردیت عفونی، در نظر گرفتن کدام یک از موارد زیر ناشایع است؟

- الف) میکروارگانیزم عامل
 ب) حاد یا تحت حاد بودن
 ج) نوع دریچه ی عفونی
 د) منبع عفونت

۱۵- بیشترین ریسک ایجاد اندوکاردیت عفونی در کدام یک از موارد زیر مشاهده می شود؟

- الف) پرولاپس دریچه میترا ل بدون سوفل قلبی
 ب) جراحی تعویض دریچه قلبی
 ج) تعویض دریچه مصنوعی قلب در بیمار دارای اندوکاردیت دریچه مصنوعی
 د) اندوکاردیت عفونی قلبی

۱۶- کدام یک از شرایط مستعد کننده همراه، کمترین فراوانی را در بیماران مبتلا به اندوکاردیت عفونی دارا می باشد؟

- الف) پرولاپس دریچه ی میترا ل
 ب) بیماری دریچه ی آئورت
 ج) دریچه ی مصنوعی
 د) بیماری دژنراتیو دریچه ای

۱۷- شایع ترین پاتوژن در عفونت های دستگاه قلبی عروقی غیر دریچه ای، کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- الف) استرپتوکوک ویریدانس
 ب) استافیلوکوک اورئوس
 ج) استرپتوکوک موتانس
 د) انتروکوک فکالیس

۱۸- شایع ترین علامت اندوکاردیت عفونی کدام است؟

- الف) تب
 ب) دیس پنه
 ج) سوفل قلبی
 د) خستگی

۱۹- کدام یک از موارد زیر شایع ترین عارضه اندوکاردیت عفونی است که ممکن است منتهی به مرگ گردد؟

- الف) امبولیزاسیون قطعات رویشی
 ب) نارسایی شدید دریچه ای
 ج) شوک سپتیک
 د) عفونت تهاجمی

۲۰- کدام یک از موارد زیر، از تظاهرات محیطی اندوکاردیت عفونی نمی باشد؟

- الف) osler nodes
 ب) roth spots
 ج) ضایعات janeway
 د) bouchard nodes

۲۱- کدام یک از موارد زیر، از یافته های کلاسیک اندوکاردیت عفونی محسوب نمی شود؟

- الف) سوفل قلبی
 ب) pericardial rub
 ج) کشت خون مثبت
 د) توده رویشی قابل مشاهده در اکوکاردیوگرافی

۲۲- کدام یک از موارد زیر، از تظاهرات محیطی اندوکاردیت عفونی بوده که در ناخن بیمار قابل مشاهده است؟

- الف) گره‌های osler
ب) ضایعات janeway
ج) لکه های roth
د) هموراژی های splinter

۲۳- کدام یک از موارد زیر، معیار ماژور جهت تشخیص اندوکاردیت عفونی می‌باشد؟

- الف) یک کشت خونی مثبت
ب) آبسه میوکارد
ج) تب
د) شرایط قلبی مستعد کننده

۲۴- در کدام یک از موارد زیر تشخیص اندوکاردیت عفونی قطعی می‌باشد؟

- الف) حضور یک معیار ماژور
ب) حضور دو معیار ماژور
ج) حضور یک معیار ماژور و دو معیار مینور
د) حضور ۴ معیار مینور

۲۵- کدام یک از انواع آنمی‌ها، در بیماران مبتلا به اندوکاردیت عفونی به طور شایع رخ می‌دهد؟

- الف) آنمی ماکروسیتیک
ب) آنمی میکروسیتیک
ج) آنمی نورموسیتیک
د) آنمی هایپوکرومیک

۲۶- کدام یک از موارد زیر، از علل دشوار بودن ریشه‌کشی اندوکاردیت عفونی نمی‌باشد؟

- الف) فعالیت کاهش یافته میکروبی در توده رویشی
ب) غلظت بالای میکروب‌های مدفون در عمق توده رویشی
ج) تداخل فیبرین و WBC ها با عملکرد آنتی بیوتیک‌ها
د) تولید مثل افزایش یافته میکروبی در توده رویشی

۲۷- شواهد مثبت حاصل از کدام تست، سنگ بنای فرایند تشخیص اندوکاردیت عفونی می‌باشد؟

- الف) کشت خون
ب) آنالیز ادرار
ج) CBC diff
د) اکوکاردیوگرافی

۲۸- تمام موارد زیر از نقایص قلبی موجود در بیمار مبتلا به تترولوژی فالوت می‌باشد، به جز:

- الف) هایپرتروفی بطن راست
ب) تغییر موقعیت آئورت
ج) تنگی ورید ریوی
د) نقص دیواره بین بطنی

۲۹- دختر بچه ای ۸ ساله جهت کشیدن دندان D راست مندیبل مراجعه کرده است. بیمار مبتلا به بیماری قلبی مادرزادی (CHD) بوده و ۴ ماه پیش تحت جراحی جهت رفع مشکل دریچه ای قلب قرار گرفت. با توجه به تاریخچه‌ی ذکر شده، کدام یک از اقدامات زیر توصیه می‌گردد؟ (بیمار به پنی سیلین حساسیت

دارد) (وزن کودک = ۴۰ kg)

- الف) تجویز ۶۰۰ mg کلیندامایسین ۴۵ دقیقه قبل از اکسترکشن
 ب) تجویز ۸۸ mg داکسی سایکلین ۴۵ دقیقه قبل از اکسترکشن
 ج) تجویز ۸۰۰ mg آزیترومایسین ۴۵ دقیقه قبل از اکسترکشن
 د) نیازی به تجویز پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی قبل از اکسترکشن نمی باشد

۳۰- بیمار آقای ۵۰ ساله با دریچه ی قلب مصنوعی جهت جرم گیری مراجعه کرده است، در صورتیکه جهت درمان فارنژیت تا هفت روز قبل کواموکسی کلاو مصرف کرده باشد؛ رژیم پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی مناسب برای وی کدام میباشد؟

- الف) ۴۰۰ mg ونکومایسین
 ب) ۵۰۰ mg آزیترومایسین
 ج) ۶۰۰ mg کلیندامایسین
 د) ۲ gr پنی سیلین V

۳۱- بیمار آقای ۴۵ ساله جهت کشیدن دندان مراجعه کرده است. در تاریخچه پزشکی بیمار دریافت پیوند قلب به همراه مشکلات دریچه ای گزارش شده است. بیمار همچنین در حال مصرف آموکسی سیلین جهت درمان سینوزیت می باشد. کدام یک از داروهای زیر را جهت تجویز پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی پیشنهاد می کنید؟

- الف) ۲ gr سفالکسین
 ب) ۲ gr آمپی سیلین
 ج) ۱۰۰۰ mg داکسی سیکلین
 د) ۶۰۰ mg کلیندامایسین

۳۲- بیشترین و کمترین درصد فراوانی باکتری می به ترتیب با کدام یک از پروسیجر های دندانپزشکی یا دستکاری های دهانی زیر مرتبط است؟

- الف) جراحی پرودنتال- تمیز کردن دندان ها
 ب) جرم گیری و تصطیح سطح ریشه-خوردن غذا
 ج) کشیدن دندان - پروسیجر های اندودنتیک
 د) جراحی پرودنتال-خوردن غذا

۳۳- بیمار با سابقه اندوکاردیت عفونی قبلی مراجعه کرده است. قبل از انجام کدام یک از اقدامات زیر نیازمند پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی می باشد؟

- الف) تهیه رادیوگرافی دندان
 ب) تزریق بی حسی بلاک اینفریور آلونلار
 ج) shedding دندان شیری
 د) قرار دادن mini screw جهت انجام ارتودنسی

۳۴- بیمار خانم ۵۰ ساله با سابقه بیماری قلبی مادرزادی کاملاً ترمیم شده جهت درناژ آبسه دندان مراجعه کرده است. بیمار همچنین دارای کاتترهای نافی (umbilical) و کاتترهای میدلاین می باشد. با در نظر گرفتن توصیه های جدید ADA و سابقه ذکر شده توسط بیمار کدام یک از اقدامات زیر توصیه می گردد ؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک پروفیلاکسی قبل از برش و درناژ آبسه
 ب) برش و درناژ آبسه

(ج) تجویز آنتی بیوتیک به مدت یک هفته و سپس برش و درناژ آبسه

(د) مشورت با پزشک

۳۵- پروفیلاکسی با آموکسی سیلین موجب کدام یک از موارد زیر در ارتباط با درمان‌های دندانپزشکی می‌شود؟

- (الف) کاهش بروز باکتری‌می
(ب) حذف بروز باکتری‌می
(ج) کاهش مستقیم بروز اندوکاردیت عفونی
(د) حذف بروز اندوکاردیت عفونی

۳۶- در صورت وجود کدام یک از موارد زیر در بیمار مراجعه کننده جهت کشیدن دندان عقل، پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی توصیه می‌گردد؟

- (الف) دستگاه‌های کمکی بطن چپ
(ب) نقص دیواره دهلیزی
(ج) ضربان ساز کاشتنی
(د) بیماری دریچه دولتی

۳۷- بیمار با سابقه اندوکاردیت عفونی در گذشته مراجعه کرده است. در چه صورت نیازمند پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی می‌باشد؟

- (الف) تهیه رادیوگرافی دندان‌های
(ب) تزریق بی حسی بلاک در بافت غیر عفونی
(ج) خونریزی ناشی از تروما به لب‌ها
(د) کشیدن دندان شیری

۳۸- بیمار مبتلا به اندوکاردیت عفونی دریچه طبیعی، در درجه اول توسط کدام آنتی بیوتیک درمان می‌گردد؟

- (الف) ونکوومایسین
(ب) nafcillin و جنتامایسین
(ج) پنی سیلین G و جنتامایسین
(د) سفتریاکسون

۳۹- براساس شواهد حاصل از مطالعات اخیر، حداقل انتظار پس از یک دوز ۲ گرمی آموکسی سیلین، جهت درمان دندانپزشکی بعدی که نیازمند پروفیلاکسی باشد، چند روز می‌باشد؟

- (الف) ۲۲ (ب) ۲۳ (ج) ۲۴ (د) ۲۵

فصل سوم: فشار خون بالا

۱- در کدام طبقه بندی فشار خون بالا نیاز به فالوآپ یکساله است؟

- الف) stage ۱ hypertension
ب) elevated
ج) stage ۲ hypertension
د) normal

۲- کدام گزینه در رابطه با فشار خون بالا و میزان مرگ و میر درست بیان شده است؟

- الف) با افزایش ۲۰ میلی متر جیوه در فشار خون دیاستولیک میزان مرگ و میر مرتبط با سکته دو برابر می‌شود.
ب) با افزایش ۱۰ میلی متر جیوه در فشار خون سیستولیک میزان مرگ و میر با بیماری ایسکمیک قلب دو برابر می‌شود.
ج) ۱۵٪ مرگ‌های ناشی از بیماری کرونری قلب در افراد دارای فشار خون در محدوده stage ۱ hypertension رخ می‌دهد.

د) در افراد با فشار خون بالا میزان مرگ و میر ناشی از نارسایی احتقانی قلب بیشتر از سکته است.

۳- کدامیک از موارد زیر جزو علایم و نشانه‌های دیررس فشار خون بالا نیست؟

- الف) پارگی و هموراژی شریانچه‌های شبکیه
ب) آنسفالوپاتی
ج) Papilledema
د) گیجی

۴- منظور از "فشار در حداکثر انقباض بطنی" چیست؟

- الف) فشار سیستولیک ایزوله شده
ب) فشار دیاستولیک
ج) فشار متوسط شریانی
د) فشار سیستولیک

۵- کدام یک از موارد زیر جزو علایم فشار خون زودرس (early) است؟

- الف) شریانچه‌های تنگ شده و اسکروز شبکیه
ب) پروتئینوری
ج) آنژین صدری
د) نارسایی احتقانی قلب

۶- تمام موارد زیر از علائم انسفالوپاتی ناشی از فشار خون بالا می‌باشد، به جز:

- (الف) اختلال سیستم عصبی مرکزی
(ب) تحریک ناپذیری
(ج) سردرد
(د) تغییرات هوشیاری

۷- کدام یک از علائم زیر اغلب با افزایش سن در افراد با فشار خون بالا بروز می‌کند؟

- (الف) کاهش ادراک تسریع یافته
(ب) خشکی
(ج) سردی در پاها
(د) لنگیدن

۸- تمام موارد زیر در مورد تغییرات سبک زندگی برای پیشگیری و کاهش فشار خون بالا صحیح است به جز:

- (الف) کاهش وزن
(ب) کاهش مصرف سدیم (کمتر از ۴/۳ g/day)
(ج) کاهش مصرف چربی‌های اشباع
(د) ۳۰ دقیقه پیاده روی سریع در روز

۹- کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد فشار خون صحیح نیست؟

- (الف) فشار خون دیاستولیک بعد از ۵۰ سالگی پایین می‌افتد.
(ب) افزایش فشار خون سیستولیک در تمام طول عمر ادامه می‌یابد.
(ج) فشار خون بالای سیستولیک بعد از ۵۰ سالگی ریسک فاکتور قلبی عروقی قوی‌تری نسبت به فشار خون بالای دیاستولیک است.
(د) فشار خون بالای دیاستولیک isolated، بیشتر بعد از ۵۰ سالگی دیده می‌شود.

۱۰- کدام یک از موارد زیر احتمال ایجاد فشار خون را بیشتر نمی‌کند؟

- (الف) سندرم تنگی آئورت
(ب) آپنه هنگام خواب
(ج) تومور آدرنال
(د) بیماری‌های حاد کلیوی

۱۱- در چه میزان از فشار خون بیماری نهایتاً صرف مدت یک هفته می‌بایست درمان شود؟

- (الف) $BP > 180/120 \text{ mmHg}$
(ب) $BP > 140/90 \text{ mmHg}$
(ج) $BP > 160/100 \text{ mmHg}$
(د) $BP < 180/110 \text{ mmHg}$

۱۲- اولین نگرانی در درمان دندانپزشکی یک بیمار با فشار خون بالا چیست؟

- (الف) تداخلات دارویی
(ب) اثرات جانبی دهانی داروها
(ج) سکنه مغزی
(د) افزایش ناگهانی حاد در فشار خون

۱۳- کدام یک از موارد زیر به عنوان یک وضعیت با ریسک قلبی متوسط معرفی می‌شود؟

- (الف) جراحی عروقی محیطی
(ب) جراحی سر و گردن
(ج) افت فشار خون ناشی از استرس
(د) جراحی کاتاراکت