

مجموعه سوالات تفکیکی دندانپزشکی

DDQ تدابیر دندانپزشکی در بیماران سیستمیک فالاس ۲۰۲۴

(جلد دوم)

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 و جلد دوم (۱۱۳۱ سؤال تألیفی) دربردارنده‌ی سایر فصول کتاب تدابیر دندانپزشکی در بیماران سیستمیک (فالاس 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

پاسخنامه

فصل اول.....	۱۷۷
فصل پنجم.....	۱۸۱
فصل ششم.....	۱۸۹
فصل هفتم.....	۱۹۹
فصل هشتم.....	۲۰۷
فصل نهم.....	۲۱۲
فصل دهم.....	۲۱۵
فصل یازدهم.....	۲۲۸
فصل سیزدهم.....	۲۴۲
فصل پانزدهم.....	۲۵۵
فصل هجدهم.....	۲۶۳
فصل نوزدهم.....	۲۷۲
فصل بیستم.....	۲۷۲
فصل بیست و یکم.....	۳۰۲
فصل بیست و دوم.....	۳۰۹
فصل بیست و سوم.....	۳۱۳
فصل بیست و پنجم.....	۳۲۲
فصل بیست و ششم.....	۳۲۹
فصل بیست و هفتم.....	۳۶۴
فصل بیست و هشتم.....	۳۷۰
فصل بیست و نهم.....	۳۷۸

سوالات

فصل اول (۲۲ سوال).....	۵
فصل پنجم (۴۴ سوال).....	۸
فصل ششم (۶۱ سوال).....	۱۴
فصل هفتم (۶۳ سوال).....	۲۳
فصل هشتم (۲۹ سوال).....	۳۲
فصل نهم (۲۴ سوال).....	۳۶
فصل دهم (۱۰۸ سوال).....	۳۹
فصل یازدهم (۱۱۱ سوال).....	۵۳
فصل سیزدهم (۹۸ سوال).....	۶۸
فصل پانزدهم (۴۶ سوال).....	۸۲
فصل هجدهم (۲۲ سوال).....	۸۹
فصل نوزدهم (۲۴ سوال).....	۹۲
فصل بیستم (۱۴۰ سوال).....	۹۵
فصل بیست و یکم (۲۱ سوال).....	۱۱۳
فصل بیست و دوم (۳۵ سوال).....	۱۱۶
فصل بیست و سوم (۸۳ سوال).....	۱۲۰
فصل بیست و پنجم (۳۵ سوال).....	۱۳۲
فصل بیست و ششم (۱۳۹ سوال).....	۱۳۷
فصل بیست و هفتم (۵۹ سوال).....	۱۵۶
فصل بیست و هشتم (۵۶ سوال).....	۱۶۴
فصل بیست و نهم (۳۷ سوال).....	۱۷۲

فصل اول: ارزیابی بیمار و بر آورد خطر

۱- کدام مورد در پروتکل کاهش استرس عمومی صحیح می باشد؟

- (الف) ملاقات کوتاه ترجیحا هنگام عصر
(ب) بنزوکائین کوتاه اثر دو ساعت قبل از ملاقات
(ج) استفاده از بی حسی توپیکال قبل از تزریق
(د) تماس با بیمار فردای روز انجام پروسه دندانپزشکی

۲- در کدام بیماری باید به خونریزی خود به خود از بینی، سردرد، تغییرات بینایی توجه کرد؟

- (الف) تب روماتیسمی
(ب) بیماری مادرزادی
(ج) هایپرشنشن
(د) پرولاپس دریچه میترا

۳- برای کدام بیماری نیاز به پروفیلاکسی آنتی بیوتیک برای اعمال دندانپزشکی می باشد؟

- (الف) پرولاپس دریچه میترا با برگشت خون
(ب) تب روماتیسمی
(ج) همه بیماری های مادرزادی قلب
(د) بیماری سیانوتیک پیچیده مادرزادی

۴- تمام موارد زیر از عوامل مستعد کننده آریتمی هستند به جز:

- (الف) استرس
(ب) فعالیت ذهنی
(ج) فعالیت جسمی
(د) هیپوکسی

۵- کدام گزینه عارضه جانبی داروی دی فنیل هیدانتوئین (Dilantin) است؟

- (الف) رشد بیش از حد لثه
(ب) کاهش بزاق
(ج) خشکی دهان
(د) سوزش دهان

۶- تجویز همزمان بلاکهای کانال کلسیم و کدام آنتی بیوتیک می تواند باعث hypotension شدید شود؟

- (الف) سیپروفلوکساسین
(ب) مترونیدازول
(ج) اریترومايسين
(د) آموکسی سیلین

۷- کدام یک از علایم زیر معمولا تنها به علت آلرژی نیست و بیشتر نمای عدم تحمل دارویی یا واکنش های

روانی است؟

- (الف) تپش قلب
(ب) آنژیوادم
(ج) خس خس کردن
(د) راش

۸- کدام بیماری ممکن است در معرض ریسک افزایش یافته برای ابتلا به لنفوما قرار بگیرد؟

الف استئوآرتریت (ب) سندرم شوگرن (ج) روماتوئید آرتریت (د) هیپوتیروئیدیسم

۹- استفاده همزمان تنگ کننده‌های عروقی با کدام دارو فرد را مستعد آریتمی می‌کند؟

الف) پروپرانولول (ب) کلاریترومایسین (ج) دیگوکسین (د) دیلانیتین

۱۰- کدام گزینه در مورد (METs) «ظرفیت فانکشنال» صحیح است؟

الف) MET نشان دهنده نصف میزان اکسیژن مصرفی بدن است.
 ب) توانایی بیمار برای انجام فعالیت هفتگی با سطح ظرفیت متابولیکی تعیین می‌شود.
 ج) در افراد با MET کمتر از ۴ خطر بروز وقایع قلبی عروقی افزایش می‌یابد.
 د) فعالیت‌هایی مثل شنا و تنیس نیاز به MET ۴ دارند.

۱۱- کدام یک از علائم حیاتی زمانی که به عفونت یا درگیری سیستمیک مشکوک می‌شوند، ثبت می‌شود؟

الف) فشار خون (ب) نبض (ج) سرعت تنفس (د) درجه حرارت

۱۲- تمام موارد در مورد لمس شریان کاروتید به عنوان روش استاندارد برای بررسی تعداد نبض صحیح است به جز:

الف) شریان کاروتید بزرگ و مرکزی است.
 ب) نبض شریان کاروتید باید به مدت ۳۰ ثانیه لمس شود.
 ج) خونرسانی مغز را تأمین می‌کند.
 د) شریان کاروتید در مواقع اورژانس، برخلاف شریان‌های محیطی قابل لمس می‌ماند.

۱۳- کدام یک از انواع هپاتیت دارای مرحله ناقل نمی‌باشد؟

الف) A (ب) B (ج) C (د) D

۱۴- همه‌ی موارد زیر نشانه‌های پیشنهاد کننده‌ی دیابت می‌باشند به جز؟

الف) ترمیم ضعیف زخم (ب) تکرر ادرار (ج) بیماری پرئودنیتال (د) افزایش وزن

۱۵- در کدام مورد نیازی به ثبت درجه حرارت بدن نیست؟

الف) ضایعات روتین دندانپزشکی (ب) عفونت مخاطی
 ج) آبسه دندانی (د) تب

۱۶- افزایش وزن می تواند نشان دهنده تمام موارد زیر باشد به جز:

- الف) هیپوتیروئیدیسم (ب) سل (ج) نئوپلاسم (د) نارسایی قلب

۱۷- بیمار با فشار دیاستولیک ۸۵ در کدام طبقه بندی فشار خون قرار می گیرد؟

- الف) stage ۲ hypertension (ب) stage ۱ hypertension (ج) prehypertension (د) Normal

۱۸- بیمار سیگاری با آسم خفیف در کدام طبقه بندی ASA قرار می گیرد؟

- الف) ASA II (ب) ASA I (ج) ASA III (د) ASA IV

۱۹- تمام موارد زیر جزو ASA III محسوب می شوند به جز:

- الف) دیابت با کنترل ضعیف (ب) بیماری کلیوی با انجام منظم همودیالیز (ج) ضربان ساز کاشتنی (د) MI حاد

۲۰- کدام گزینه در مورد پروتکل کاهش استرس صحیح است؟

- الف) ملاقات های دیر هنگام بهتر از ملاقات های کوتاه صبحگاهی تحمل می شود.
 ب) علاوه بر مصرف داروهای خوراکی ضد اضطراب، استفاده از نیتروز اکساید- اکسیژن استنشاقی برای آرام بخشی بیشتر ممکن است در نظر گرفته شود.
 ج) برای اثر بخشی بیشتر ضد دردها را می توان بلافاصله بعد از عمل شروع نمود.
 د) در بیماران تحت آرام بخشی با داروهای خوراکی نیازی به مونیتورینگ حین عمل با پالپ اکسیمتری نیست.

۲۱- Frank's sign ممکن است نشانگر کدام یک از بیماری های زیر باشد؟

- الف) لوسمی (ب) بیماری عروق کرونری قلب (ج) نارسایی کلیوی End-stage (د) هایپرتیروئیدیسم

۲۲- تغییر رنگ (سفید شدن) ناخن ها نشان دهنده کدام یک از بیماری های زیر ممکن است باشد؟

- الف) murmur قلبی (ب) نارسایی ریوی (ج) سیروز کبدی (د) اندوکاردیت عفونی

فصل پنجم: آریتمی‌های قلبی

۱- شایع‌ترین نوع آریتمی پایدار کدام است؟

الف) آریتمی سینوسی (ب) فیبریلاسیون دهلیزی (ج) تاکیکاردی سینوسی (د) فلوتر دهلیزی

۲- کدام یک در محل اتصال ورید اجوف فوقانی و دهلیز راست قرار گرفته است؟

الف) SA-node (ب) AV-node
Left bundle branch (ج) Right bundle branch (د)

۳- کدام یک با ریپلریزاسیون بطن‌ها شکل می‌گیرد؟

الف) موج QRS (ب) موج P (ج) موج T (د) موج R

۴- اختلالات در کدام یک از عملکردهای نرمال قلب علت زمینه‌ای اکثریت گسترده‌ای از آریتمی‌های قلبی را تشکیل می‌دهند؟

الف) قابلیت تحریک (ب) انقباض پذیری (ج) غیر خودکاری سلولی (د) هدایت پذیری

۵- عملکرد نرمال قلب به تمام موارد زیر بستگی دارد به جز:

الف) هدایت پذیری (ب) تحریک ناپذیری (ج) انقباض پذیری (د) تشکیل ایمپالس

۶- کدام یک جزو بیماری‌های ریپلریزاسیون در آریتمی قلبی محسوب می‌شود؟

الف) long QT syndrome (ب) Ventricular tachycardia
Sinus bradycardia (د) Ventricular fibrillation (ج)

۷- با مصرف تمام داروهای زیر احتمال ایجاد برادی کاردی وجود دارد به جز:

الف) دیجیتال (ب) اپی نفرین (ج) مورفین (د) بتابلاکر

۸- آریتمی سینوسی غیر تنفسی در اثر کدام دارو ایجاد می‌شود؟

الف) آتروپین (ب) دیجیتال (ج) لیتیم (د) کلونیدین

۹- کدام یک از علل پاتوفیزیولوژیک تاکی کاردی سینوسی نیست؟

الف) آنمی ب) تب ج) هیپوکسی د) افزایش فشار خون

۱۰- در کدام یک از آریتمی‌های فوق بطنی آهنگ قلب ۱۰۰ تا ۱۸۰ ضربان در دقیقه است؟

الف) فیبریلاسیون دهلیزی ب) برادیکاردی سینوسی
ج) فلوتر دهلیزی د) تاکیکاردی سینوسی

۱۱- کدام یک از موارد زیر با افزایش سن، کاهش می‌یابد؟

الف) برادی کاردی سینوسی ب) سندرم تحرکی زودرس
ج) فیبریلاسیون دهلیزی د) الف و ب

۱۲- در کدام یک از آریتمی‌های زیر بیمار ممکن است هیچ علامتی نداشته باشد اما در ریسک قابل توجه برای سکته باشد؟

الف) کمپلکس زودرس بطنی ب) فیبریلاسیون بطنی
ج) فیبریلاسیون دهلیزی د) تاکیکاردی بطنی

۱۳- کدام کلاس از داروهای ضد آریتمی عمدتاً برای تاکی کاردی بطنی فوقانی استفاده می‌شود؟

الف) کلاس II ب) کلاس III ج) کلاس IV د) کلاس I

۱۴- تمام داروهای ضد آریتمی زیر طعم تلخ از عوارض جانبی آنهاست به جز:

الف) Quinidine ب) Propranolol ج) Procainamide د) Amiodarone

۱۵- تمام موارد زیر از عوارض جانبی پروکائین آمید است به جز:

الف) خشکی دهان ب) طعم تلخی ج) زخم دهان د) تغییرات چشایی

۱۶- کدامیک از بیماران زیر کاندید درمان انتخابی دندانپزشکی نیستند؟

الف) ابنورمالیتی‌های موج St-T ب) آریتمی‌های سوپرا و نتریکولار
ج) بلوک شاخه الیاف چپ د) فیبریلاسیون دهلیزی

۱۷- کدام یک از پیشگویی کننده ریسک متوسط قبل از کار است؟

الف) بلوک AV با درجه بالا ب) هیپرتروفی بطن چپ
ج) حضور امواج Q پاتولوژیک د) آریتمی‌های بطنی علامتدار

۱۸- کدام یک از موارد زیر در رابطه با اقدامات دندانپزشکی در بیماران آریتمی قلبی درست بیان نشده است؟
 الف) بیمار آریتمی قلبی می‌تواند تقریباً هر اقدام دندانپزشکی مجازی را وقتی آریتمی شناسایی شده باشد دریافت نماید.
 ب) اقدامات پیچیده دندانپزشکی باید در جلسات متعدد انجام شود.
 ج) بیماران با آریتمی قلبی، با ضربان ساز یا ICD نیاز به پروفیلاکسی آنتی بیوتیک ندارند.
 د) استفاده از وارفارین، اثر و ایمنی بهتری نسبت به DOAC ها دارد.

۱۹- کدام یک از اقدامات دندانپزشکی زیر در مورد بیماران مصرف کننده دابیگاتران صحیح است؟
 الف) کشیدن دندان ها در جلسات متعددی انجام شود.
 ب) برای کشیدن ۴ دندان یا بیشتر دارو از یک هفته قبل قطع شود.
 ج) بعد از کشیدن ۴ دندان یا بیشتر هر زمان که هموستات برقرار شد مصرف دارو از سر گرفته شود.
 د) قطع دارو شب قبل از عمل جراحی تا روز بعد از آن عوارض کمتری ایجاد می‌کند.

۲۰- کدام یک از موارد زیر جزو روش‌های کاهش استرس برای بیماران با آریتمی‌های با ریسک کم تا متوسط نیست؟

الف) آرام بخش تزریقی قبل از کار
 ب) ملاقات‌های کوتاه مدت در صبح
 ج) استفاده از نیتروژن اکساید - اکسیژن حین کار
 د) کنترل درد بعد از کار

۲۱- سمیت با دیگوکسین به آسانی در تمام بیماران زیر می‌تواند رخ بدهد به جز:

الف) هیپر تیروئیدیسم
 ب) هیپوکالمی
 ج) عدم کفایت کلیوی
 د) دهیدراتاسیون

۲۲- کدام علامت سمیت با دیگوکسین نیست؟

الف) تپش زودرس بطنی
 ب) اختلال چشایی
 ج) خواب آلودگی
 د) انحراف بینایی

۲۳- آنتی بیوتیک‌های ماکرولیدی در کدام بیماران زیر منع مصرف دارد؟

الف) افزایش زمان QT
 ب) تاکی کاردی
 ج) افزایش زمان QT
 د) فیبریلاسیون دهلیزی

۲۴- کدام یک با دیلاریزاسیون دهلیزی شکل می‌گیرد؟

الف) موج QSR
 ب) موج P
 ج) موج T
 د) موج R

۲۵- کدامیک با دیلاریزاسیون همزمان بطن ها شکل می‌گیرد؟

الف) موج QSR
 ب) موج P
 ج) موج T
 د) موج R

۲۶- تاکی کاردی حمله ای دهلیزی همراه با انسداد به چه علت ایجاد می شود؟

- الف) عدم تعادل الکترولیت ها
 ب) سمیت با دیجیتالها
 ج) اختلالات قلبی عروقی اولیه
 د) اختلالات اتونومیک

۲۷- کدام گزینه در رابطه با آریتمی سینوسی تنفسی صحیح نیست؟

- الف) ضربان قلب با بازدم افزایش و با دم کاهش می یابد.
 ب) به طور عمده در جوانان دیده می شود.
 ج) بازتاب تنوع در سیگنالهای سمپاتیک و پاراسمپاتیک قلب است.
 د) یک رخداد طبیعی در نظر گرفته می شود.

۲۸- کدام گزینه جز علل پاتولوژیک برادیکاردی سینوسی نمی باشد؟

- الف) تومور داخل جمجمه
 ب) فشار داخل مغزی افزایش یافته
 ج) هایپرترمی
 د) میگزدم

۲۹- افزایش خطر ترومبوآمبولی و سکنه مغزی مربوط به کدام آریتمی می باشد؟

- الف) تاکی کاردی سینوسی
 ب) تاکی کاردی بطنی
 ج) فیبریلاسیون دهلیزی
 د) فیبریلاسیون بطنی

۳۰- شایع ترین دلیل بلوک AV در کودکان کدام است؟

- الف) میواندوکاردیت
 ب) اختلال الکترولیت
 ج) مادرزادی
 د) آمیلوئیدوزیس

۳۱- در رابطه با کمپلکس های زودرس بطنی گزینه نادرست کدام است؟

- الف) با وقوع زودرس یک کمپلکس QRS با شکل غیر نرمال و به دنبال آن یک وقفه مشخص می شوند.
 ب) شیوع آن با افزایش سن بیشتر می شود.
 ج) با جنسیت مرد، غلظت پتاسیم بالای سرم و نارسایی قلبی مرتبط است.
 د) در بیماران بدون بیماری ساختاری قلب، PVCs هیچ اهمیت پیش بینی کننده ای ندارد.

۳۲- در بیماران مبتلا به بیماری قلبی، به طور شایع تر بیماری ایسکمیک قلب و کاردیومیوپاتی کدام مورد

تقریبا همیشه رخ می دهد؟

- الف) تاکی کاردی سینوسی
 ب) فلوتر دهلیزی
 ج) تاکی کاردی بطنی
 د) سندروم تحریک زودرس

۳۳- کدام مورد به طور شایع به عنوان پیامد بیماری ایسکمیک قلب رخ می دهد؟

- الف) فیبریلاسیون بطنی
ب) فلوتر دهلیزی
ج) تاکی کاردی سینوسی
د) برادی کاردی سینوسی

۳۴- کدام آریتمی ممکن است بسیار علامت دار باشد اما پیامد نامطلوبی نداشته باشد؟

- الف) فیبریلاسیون دهلیزی
ب) فیبریلاسیون بطنی
ج) PVCs
د) تاکیکاردی سینوسی

۳۵- کدام کلاس از داروهای ضد آریتمی مشابه با بی حس کننده های موضعی عمل می کنند؟

- الف) کلاس I
ب) کلاس II
ج) کلاس III
د) کلاس IV

۳۶- کدام کلاس از داروهای ضد آریتمی عناصر بلاک کننده بتا آدرنرژیک هستند؟

- الف) کلاس I
ب) کلاس II
ج) کلاس III
د) کلاس IV

۳۷- Lupus like syndrome مربوط به کدام داروی ضد آریتمی می تواند باشد؟

- الف) آمیودارون
ب) پروپرانول
ج) آدنوزین
د) پروکائینامید

۳۸- کدام گزینه از عوارض جانبی دیگوکسین است؟

- الف) angioedema
ب) lichenoid reaction
ج) hypersalivation
د) dry mouth

۳۹- کدام گزینه در رابطه با استفاده از ضربان ساز در آریتمی نادرست است؟

- الف) پنوموتوراکس از عوارض آن میتواند باشد.
ب) اندوکاردیت عفونی ندرتا ممکن است رخ دهد.
ج) برای درمان برادی کاردی در بیماران با انسداد AV اکتسابی کاربرد دارند.
د) پروفیلاکسی آنتی بیوتیک برای درمان دندانپزشکی توصیه شده است.

۴۰- در رابطه با بیماران AF با کدام شرایط تجویز آسپرین کفایت نمی کند و نیاز به تجویز وارفارین است؟

- الف) اختلال عملکرد سیستمیک بطن راست متوسط تا شدید
ب) سابقه فشار خون
ج) سن بالای ۷۵ سال
د) بیماری عروقی

۴۱- کدام وسیله دندانپزشکی ممکن است باعث تداخل قابل توجه در حساسیت و ضربان سازها شوند؟

- الف) آمالگاماتور ها
 ب) مسواک های الکتریکی
 ج) جرمگیری اولتراسونیک
 د) الکتروسرجری

۴۲- درمان کدام بیمار اورژانسی است؟

- الف) AF
 ب) VF
 ج) فلوتر دهلیزی
 د) VT

۴۳- کشیدن دندان ساده در بیماری که وارفارین مصرف می کند در چه صورت بدون تغییر یا توقف دوز وارفارین می تواند انجام شود؟

- الف) INR زیر ۲
 ب) INR بین ۲ تا ۳
 ج) INR بین ۲,۵ تا ۳
 د) INR بین ۲ تا ۳,۵

۴۴- آنتی بیوتیک ماکرولیدی در همه بیماران زیر می تواند منجر به بروز آریتمی قلبی شود به جز؟

- الف) در بیمار داری افزایش زمان QT
 ب) بیمار دارای برادی کاردی
 ج) بیماری که همزمان از داروی AI و III
 د) بیمار داری موج Q غیر نرمال در ECG

فصل ششم: نارسایی قلب (نارسایی احتقان قلب)

۱- شایع‌ترین علت زمینه‌ای نارسایی قلب (HF) کدام است؟

- (الف) بیماری کرونری قلب
(ب) هایپرتنشن
(ج) کاردیومیوپاتی
(د) بیماری دریچه‌ای قلب

۲- کدام گزینه در مورد کاردیومیوپاتی تاخیری (DCM) غلط است؟

- (الف) اختلال در عملکرد یک یا هر دو بطن
(ب) بزرگ شدن قلب با عملکرد سیتولیک مختل شده
(ج) حدود نیمی از همه موارد DCM علت قابل شناسایی ندارد.
(د) از علل شناسایی شده آن مصرف سیگار است.

۳- چه میزانی از ejection fraction نشان دهنده ی severe heart failure است؟

- (الف) ۷۰٪ (ب) ۵۵٪ (ج) ۲۰٪ (د) ۴۵٪

۴- شایع‌ترین نارسایی خالص سمت راست قلب کدام است؟

- (الف) ادم محیطی
(ب) احتقان وریدهای سیستمیک
(ج) آمفیزم
(د) ادم حاد ریوی

۵- کدام از عوارض نارسایی بطن چپ قلب است؟

- (الف) ادم محیطی (ب) ادم حاد ریوی (ج) خستگی (د) آمفیزم

۶- کدام گزینه از عواقب نارسایی بطن راست قلب است؟

- (الف) احتقان وریدهای سیستمیک
(ب) دیس پنه
(ج) آمفیزم
(د) ادم حاد ریوی

۷- کدام گزینه در رابطه با بیماران نارسایی قلبی پیشرفته صحیح بیان نشده است؟

- الف) تنفس عمیق
 ب) تنفس سریع
 ج) دوره‌های آپنه مرکزی
 د) تنفس cheyne-stoke

۸- کدام گزینه نمای بالینی شایع در بیماران با نارسایی قلبی، مرتبط با تنفس cheyne-stoke است؟

- الف) ارتوپنه
 ب) چماقی شدن انگشتان
 ج) باد کردن وریدهای گردنی
 د) دیس پنه حمله‌ای شبانه

۹- کدام گزینه خط اول درمان HF است؟

- الف) کلسیم کانال بلاکر
 ب) بتابلاکر
 ج) دیورتیک
 د) ACEI

۱۰- کدام گزینه در رابطه با دیگوکسین در بیماران نارسایی قلبی (HF) صحیح بیان نشده است؟

- الف) در بیماران با پاسخ سریع بطنی داروی ارجح است.
 ب) برای درمان علائم باقیمانده که با سایر داروها بهتر نشدند، کاربرد دارد.
 ج) اثر دیگوکسین در کاهش خطر مرگ اثبات شده است.
 د) باعث افزایش رفلکس gag می‌شود.

۱۱- لنفادنوپاتی از عوارض کدام یک از داروهای زیر می‌باشد؟

- الف) دیگوکسین
 ب) هیدرالازین
 ج) انالاپریل
 د) اتنولول

۱۲- کدام گزینه از عوارض دهانی داروهای ACEI نیست؟

- الف) سوزش دهان
 ب) خشکی دهان
 ج) ضایعات لیکنوئید
 د) آنژیوادم زبان

۱۳- کدام گزینه از عوارض سمیت با دیگوکسین نمی‌باشد؟

- الف) بی حالی
 ب) تاکی کاردی
 ج) برادی کاردی
 د) کاهش بینایی

۱۴- کدام گزینه در رابطه با تدابیر دندانپزشکی در نارسایی قلبی صحیح بیان نشده است؟

- الف) با وجود ریسک عفونت و لکوپنی، پروفیلاکسی با آنتی بیوتیک ضروری نیست.
 ب) حداقل ۲ کارپول اپی نفرین ۱:۱۰۰۰۰۰ به عنوان بی حسی موضعی می‌توان تجویز کرد.
 ج) در صورت کاهش فشار زیر ۶۰/۱۰۰ mmHg باید جایگزینی با مایعات انجام شود و با اورژانس تماس گرفته شود.
 د) استفاده از نخ زیر لثه حاوی اپی نفرین منع تجویز دارد.

۱۵- اختلال در کدام مورد زیر، نارسایی جبران نشده قلب نامیده می شود؟

- الف) برون ده قلبی ب) مقاومت محیطی ج) فشار خون شریانی د) فشار خون وریدی

۱۶- همه موارد زیر با افزایش میزان مرگ و میر در افراد مبتلا به نارسایی قلبی همراه است به جز ..؟

- الف) سن بالا ب) افزایش وزن
ج) فشار خون پایین د) کسر خروجی پایین

۱۷- شایع ترین علت نارسایی سمت راست قلب کدام است؟

- الف) آمفیزم ب) ادم حاد ریوی
ج) نارسایی سمت چپ د) افزایش فشار خون ریوی

۱۸- همگی از نتایج نارسایی بطن چپ قلب هستند به جز...؟

- الف) دیس پنه ب) ادم حاد ریوی
ج) افزایش فشار خون ریوی د) احتقان وریدی سیستمیک

۱۹- کدام یک تعریف درستی از cor pulmonale می باشد؟

- الف) بزرگ شدگی بطن سمت چپ با افزایش فشار خون ریوی
ب) بزرگ شدگی بطن سمت راست با افزایش فشار خون ریوی
ج) بزرگ شدگی بطن سمت چپ با افزایش فشار خون محیطی
د) بزرگ شدگی بطن سمت راست با افزایش فشار خون محیطی

۲۰- کدام یک از موارد زیر بر اساس تقسیم بندی انجمن نارسایی قلب آمریکا صحیح است؟

- الف) مرحله A: در خطر، با علائم و نشانه های خفیف
ب) مرحله B: پیش از نارسایی، با سطوح کاهش یافته ناتریورتیک پپتید سرمی
ج) مرحله C: نارسایی قلبی، با علائم و نشانه های ساختاری و عملکردی
د) مرحله D: نارسایی قلبی پیشرفته، علائم و نشانه های شدید فقط در حالت فعالیت

۲۱- بیمار با محدودیت خفیف در فعالیت های فیزیکی که با فعالیت های معمولی دچار علائم خستگی، تپش قلب و

دیس پنه شده ولی در حالت استراحت بدون علائم می باشد. او در کدام دسته بندی نارسایی قلبی قرار می گیرد؟

- الف) کلاس ۱ ب) کلاس ۲ ج) کلاس ۳ د) کلاس ۴

۲۲- کدام گزینه تعریف درستی از cheyne-stokes می باشد؟

- الف) دیس پنه یا کوتاهی نفس پس از فعالیت حداقلی
 ب) ارتوپنه یا دیس پنه در حالت دراز کشیده
 ج) سرفه یا دیس پنه پیشرونده به دلیل ادم حاد ریوی
 د) هایپرونتیلیسیون و به دنبالش آپنه حین خواب

۲۳- همگی از علائم بیماری نارسایی قلبی می باشد به جز.....؟

- الف) اضافه وزن
 ب) کاهش وزن
 ج) درد ناحیه فوقانی سمت چپ
 د) یبوست

۲۴- نحوه تنفس در بیماران نارسایی قلبی به چه صورت است؟

- الف) سطحی و سریع
 ب) عمیق و سریع
 ج) سطحی و کند
 د) عمیق و کند

۲۵- کدامیک از علائم قلبی در بیماری نارسایی قلبی می باشد؟

- الف) کاهش ضربان قلب
 ب) کاهش فشار خون ورید جوگولار
 ج) فشار نبض قوی
 د) ضربان های ضعیف و قوی پشت سر هم

۲۶- کدام مورد از علائم کبدی در بیماری نارسایی قلبی می باشد؟

- الف) کبد آتروفیک و کوچک
 ب) یرقان
 ج) کاهش فشار خون ورید پورتال
 د) هپاتیت

۲۷- در رادیوگرافی قفسه سینه فرد مبتلا به نارسایی قلبی، کدام مورد مشاهده می شود؟

- الف) بزرگی سایه قلب
 ب) ناهنجاری ریه ها
 ج) وریدهای باریک
 د) جابه جایی ریه ها

۲۸- نشانه بارز "hall mark" نارسایی قلبی کدام مورد زیر است؟

- الف) احتقان کبدی
 ب) احتقان ریوی
 ج) چماقی شدن انگشتان
 د) ریتم گالوپ قلب

۲۹- تظاهر اولیه نارسایی قلبی کدام است؟

- الف) تنگی نفس
 ب) خستگی
 ج) ادم قوزک پا
 د) سردی اندام های انتهایی

۳۰- از مشخصات احتقان وریدی سیستمیک کدام مورد زیر می باشد؟

- الف) فشار خون پایین
 ب) ورید های باریک گردنی
 ج) کبد کوچک آتروفیک
 د) احتقان کلیوی

۳۱- در مورد نارسایی قلبی کدام گزینه صحیح می باشد؟

- الف) یکی از علائم بالینی آن، احتباس مایعات و هایپرپرفیوژن می باشد.
 ب) کسر تخلیه "EF" زیر ۴۰٪، اختلال عملکرد شدید در نظر گرفته می شود.
 ج) نارسایی قلبی میتواند منجر به نارسایی کلیوی و هیپرناترمی شود.
 د) ورید جوگولار متسع شده و فشار خون آن افزایش می یابد.

۳۲- همه موارد زیر به طور مستقیم بر حجم ضربه ای موثرند به جز....؟

- الف) preload
 ب) afterload
 ج) ضربان قلب
 د) قدرت انقباض

۳۳- کدام مورد زیر می تواند تنگی نفس با منشا قلبی را از تنگی نفس با منشا ریوی افتراق دهد؟

- الف) هایپوناترمی
 ب) افزایش ناتریورتیک پپتید سرمی
 ج) هایپو آلبومینمی
 د) کسر خروجی EF کمتر از ۳۰٪

۳۴- کدام مورد زیر از نتایج نارسایی قلبی می باشد؟

- الف) هایپوکلسمی
 ب) هایپوناترمی
 ج) هایپوگلاسمی
 د) هایپوکالمی

۳۵- کدام مورد از ویژگی های سندرم متابولیک می باشد؟

- الف) هایپوگلاسمی
 ب) هایپوتشنش
 ج) دیس لیپیدمی
 د) چماقی شدن اندام های تحتانی

۳۶- در مورد درمان دارویی در نارسایی قلبی کدام مورد زیر صحیح می باشد؟

- الف) دیورتیک ها درمان خط اول نارسایی قلبی هستند.
 ب) در صورت عدم تحمل بلاکهای گیرنده آنژیوتانسین (ARB)، مهارکننده های آنزیم مبدل آنژیوتانسین (ACEI) تجویز می شود.
 ج) یکی از رویکردهای جدید درمانی ترکیب یک بلاکر گیرنده آنژیوتانسین (ARB) با یک مهارکننده نپری لیزین می باشد.
 د) رویکرد درمانی دیگری ترکیب یک مهارکننده های آنزیم مبدل آنژیوتانسین (ACEI) با یک بازدارنده نپری لیزین می باشد.

۳۷- همه موارد زیر از کارکردهای دیورتیک ها در درمان نارسایی قلبی است به جز...؟

- الف) کنترل کافی احتباس مایعات
 ب) تسکین سریع تر علائم نسبت به سایر داروها
 ج) تعدیل سایر داروهای درمان نارسایی قلبی
 د) حفظ ثبات بالینی بیمار

۳۸- بیمار دارای نارسایی قلبی پس از درمان دارویی دچار علائم زیر شد. محتمل ترین داروی مسبب این عوارض جانبی کدام است؟

- افزایش بزاق، آریتمی قلبی، سرگیجه، تغییر در بینایی و درک رنگها
 الف) کلروتیازید
 ب) دیگوکسین
 ج) اسپرونولاکتون
 د) هیدرالازین

۳۹- کدام یک از نتایج استفاده از دیگوکسین در نارسایی قلبی است؟

- الف) کاهش خطر مرگ و بستری
 ب) کاهش علائم
 ج) کاهش بزاق
 د) کاهش رفلکس گگ

۴۰- کدام یک از داروهای زیر توانایی کاهش سرعت سلول های ضربان ساز قلب را دارد؟

- الف) Ivabradine
 ب) Chlorothiazide
 ج) Digoxin
 د) Hydralazine

۴۱- داروی Ivabradine برای کدام یک از بیماران زیر است؟

- الف) بیمار با کسر خروجی بالا
 ب) ضربان قلب بالای ۷۰ در حالت استراحت
 ج) بیماری که فقط از بتابلاکرها استفاده می کند
 د) بیماری که حداقل دوز بتابلاکر را دریافت می کند.

۴۲- همه داروهای زیر در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی منع تجویز دارند به جز...؟

- الف) داروهای آنتی آریتمی
 ب) داروهای کلسیم کانال بلاکر
 ج) داروهای ضدالتهابی غیراستروئیدی
 د) بتابلاکرها

۴۳- بیماری مبتلا به نارسایی قلب کاندیدای دریافت دستگاه کمک بطنی چپ (LVAD) می باشد، او در کدام مرحله از بیماری به سر می برد؟

- الف) A
 ب) B
 ج) C
 د) D

۴۴- بیمار مبتلا به نارسایی قلبی دارای دستگاه کمک بطنی چپ (LVAD) برای درمان دندانپزشکی مراجعه نموده است، کدام گزینه درمورد او صحیح است؟

- الف) مصرف داروی ضدانعقاد، لزوم پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی
 ب) مصرف داروی ضدآریتمی، لزوم پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی

(ج) مصرف داروی ضدانعقاد، عدم نیاز به پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی

(د) مصرف داروی ضدآریتمی، عدم نیاز به پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی

۴۵- طی معاینه دندانپزشکی بیمار مبتلا به نارسایی قلبی، واکنش لیکنوئیدی در مخاط دهان دیده می شود، این پدیده در اثر کدام یک از داروهای مصرفی او نمی تواند باشد؟

الف) کلروتیازید (ب) کاپتوپریل (ج) لوزارتان (د) آتنولول

۴۶- بیمار مبتلا به نارسایی قلبی پس از دارودرمانی دچار خشکی دهان شده است. این عارضه از اثرات جانبی همه داروهای مصرفی او می تواند باشد به جز...؟

الف) کلروتیازید (ب) لوزارتان (ج) هیدرالازین (د) ایزوسورباید

۴۷- بیمار مبتلا به نارسایی قلبی پس از دارودرمانی دچار تغییرات چشایی و سوزش دهان شده است. این عارضه از اثرات جانبی کدام داروی مصرفی او می تواند باشد؟

الف) کلروتیازید (ب) کاپتوپریل (ج) لوزارتان (د) اسپیرونولاکتون

۴۸- بیمار مبتلا به نارسایی قلبی پس از دارودرمانی دچار لنفادنوپاتی و ضایعات شبه لوپوس در دهان شده است. این عارضه از اثرات جانبی کدام داروی مصرفی او می تواند باشد؟

الف) ایوباردین (ب) اسپیرونولاکتون (ج) لابتالول (د) هیدرالازین

۴۹- بیمار مبتلا به نارسایی قلبی پس از دارودرمانی دچار آنژیوادم لب، صورت و زبان شده است. این عارضه از اثرات جانبی کدام داروی مصرفی او می تواند باشد؟

الف) کاپتوپریل (ب) متوپرولول (ج) دیگوکسین (د) ایزوسورباید

۵۰- در بیمار مبتلا به نارسایی قلبی که به دندانپزشکی مراجعه کرده است، مصرف همه داروهای زیر می تواند موجب افت فشار خون وضعیتی، حین بلند شدن سریع از یونیت دندانپزشکی شود، به جز...؟

الف) دیورتیک ها (ب) ACEI ها (ج) دیجیتالیس ها (د) وازودیلاتورها

۵۱- در صورت لزوم تجویز NSAIDs در مراجعان دندانپزشکی دارای نارسایی قلبی، طولانی ترین زمان مورد قبول کدام است؟

الف) فقط به صورت تک دوز (ب) کمتر از یک هفته
ج) کمتر از دو هفته (د) اصلاً نباید تجویز شود.