

مجموعه
سوالات

اکسپرس

مبانی پروتزه‌های ثابت

دست‌یاری و ملی ۱۴۰۴-۱۳۹۳

شیلینبرگ ۲۰۱۲

گردآوری و تالیف

دکتر مهدی فرهادی

دستیار تخصصی پروتزه‌های دندان‌ی دانشگاه علوم پزشکی تهران

الهی! مرا بیاموز که پیوسته تو را بجویم و همواره به عنوان یگانه پناهگاهم به تو رو کنم.

کتاب حاضر شامل سؤالات فصول منتخب آزمون دستیاری از ویرایش چهارم کتاب مبانی پروتزه‌های ثابت شیلینبرگ (۲۰۱۲) است و سؤالات آزمون دستیاری و آزمون‌های ملی سالیان اخیر را در بر می‌گیرد. این مجموعه با هدف آشنایی داوطلبان آزمون دستیاری و دانشجویان دندانپزشکی با سطح و نوع سؤالات استاندارد طراحی شده و می‌تواند در بهبود روش مطالعه و آمادگی علمی آنان مؤثر باشد. در پایان، بر خود لازم می‌دانم از خانواده‌ی گرامی‌ام و تمامی اساتید دوره‌ی عمومی و تخصصی خود در دانشگاه علوم پزشکی تهران قدردانی نمایم. همچنین از زحمات انتشارات محترم آرتین طب صمیمانه تشکر می‌کنم.

پیشنهادهای و انتقادات ارزشمند خوانندگان عزیز از طریق آدرس ایمیل

dr.mehdi.farhadi77@gmail.com

پذیرفته می‌شود.

دکتر مهدی فرهادی

دستیار تخصصی پروتزه‌های دندانی

دانشگاه علوم پزشکی تهران

سؤالات فصل ۱: معرفی پروتزهای ثابت.....	۵
سؤالات فصل ۲: مبانی اکلون.....	۷
سؤالات فصل ۳: آرتیکولاتورها.....	۱۴
سؤالات فصل ۴: رکوردهای اینتراکلوزال.....	۱۷
سؤالات فصل ۶: طرح درمان رستوریشن های تک واحدی.....	۱۹
سؤالات فصل ۷: طرح درمان برای جایگزینی دندان های از دست رفته.....	۲۲
سؤالات فصل ۸: طرح های پروتز پارسیل ثابت و ایمپلنت.....	۳۰
سؤالات فصل ۱۳: آماده سازی دندان های به شدت تخریب شده.....	۳۴
سؤالات فصل ۱۴: آماده سازی دندان هایی که از نظر پریدنتالی ضعیف شده اند.....	۴۱
سؤالات فصل ۱۵: رستوریشن های موقتی.....	۴۵
سؤالات فصل ۱۶: کنترل مایعات و آماده سازی نسج نرم.....	۵۱
سؤالات فصل ۱۷: فالگیری.....	۵۴
سؤالات فصل ۱۸: کست کار و دای.....	۶۳
سؤالات فصل ۱۹: الگوهای مومی.....	۶۵
سؤالات فصل ۲۰: سیلندرگذاری و ریختن الگوی مومی.....	۷۰
سؤالات فصل ۲۱: باند و سیمان کردن.....	۷۶
سؤالات فصل ۲۲: ملاحظات زیبایی.....	۸۱
سؤالات فصل ۲۳: رستوریشن های تمام سرامیکی.....	۸۴
سؤالات فصل ۲۴: رستوریشن های فلزی - سرامیکی.....	۸۷
سؤالات فصل ۲۵: پونتیک ها و ریج های بی دندان.....	۹۰
سؤالات فصل ۲۶: لحیم و سایر اتصالات.....	۹۵
سؤالات فصل ۲۷: بازسازی با ایمپلنت های دندان.....	۹۸
سؤالات فصل ۲۸: رستوریشن های متکی بر ایمپلنت برای جایگزینی تک دندان.....	۱۰۰

سوالات فصل ۱

معرفی پروتزیهای ثابت

♦ دستیاری

♦ ملی

- ۱- لمس بیس جمجمه در قسمت بالای پشت گردن مربوط به معاینه کدام عضله است؟ (ملی نهمین دوره)
- الف) استرنوکلئیدو ماستوئید
ب) مدیال تریگوئید
ج) تراپزیوس
د) ماستر

✍ گزینه ه صحیح است.

عضله دوزنقه‌ای در بیس جمجمه و بالای گردن لمس می‌شود.

- ۲- معاینه کدام یک از عضلات زیر با گرفتن عضله بین انگشت شست و اشاره انجام می‌شود؟ (ملی ۹۸)
- الف) استرنوکلیدو ماستوئید
ب) تریگوئید داخلی
ج) ماستر
د) تمپورالیس

✍ گزینه الف صحیح است.

عضله استرنوکلیدو ماستوئید توسط انگشت شست و اشاره گرفته می‌شود. این عضله هنگامی که بیمار کمی سرش را بچرخاند مشخص تر می‌شود.

- ۳- در کدام یک از موارد زیر، احتمال بروز BRONJ ناشی از مصرف بیس فسفونات در جراحی ایمپلنت بیشتر است؟ (ملی ۹۹)

الف) مبتلایان به سرطان‌های متاستاتیک استخوان
ب) مبتلایان به بیماری پاژت
ج) مبتلایان به استئوپروز
د) مبتلایان به استئوپتروز

✍ گزینه الف صحیح است.

یکی از مشکلات نسبتاً جدید در رابطه با عوارض جانبی داروها و درمان دندانپزشکی، استئونکروز فکین است که وابسته به مصرف بیس فسفونات می باشد (BRONJ).

۴- مصرف کدام یک از داروهای زیر می تواند با بروز BRONJ مرتبط باشد؟ (ملی ۱۴۰۰)

الف) بیس فسفونات ها ب) آنتی هیستامین ها ج) آنتی کولینرژیک ها د) داروهای ضد فشار خون

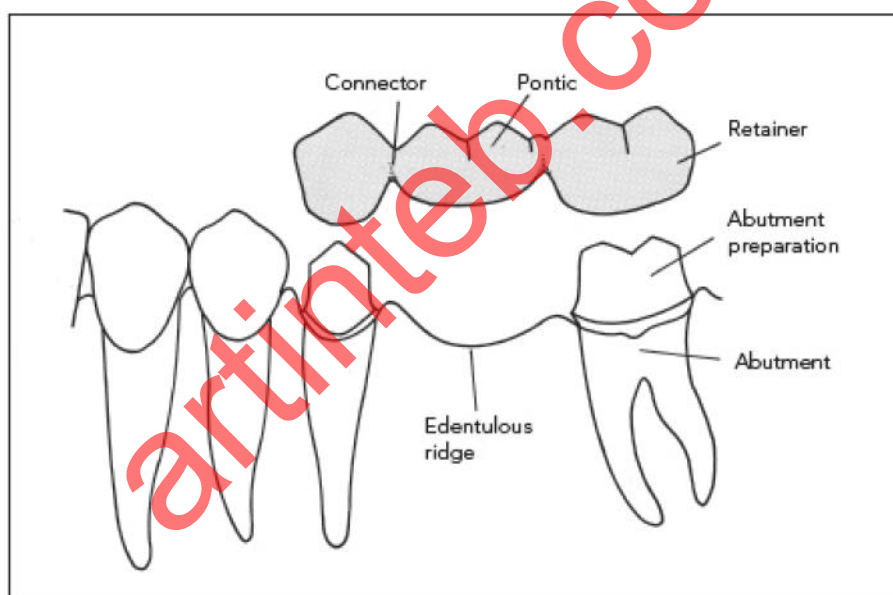
✍ گزینه الف صحیح است.

یکی از مشکلات نسبتاً جدید در رابطه با عوارض جانبی داروها و درمان دندانپزشکی، استئونکروز فکین است که وابسته به مصرف بیس فسفونات می باشد (BRONJ).

۵- به بخشی از پروتز ثابت که روی دندان تراش خورده قرار می گیرد، چه گفته می شود؟ (ملی ۱۴۰۲)

الف) abutment ب) connector ج) retainer د) pontic

✍ گزینه ج صحیح است.



ملی

۴- مهم‌ترین عیب اورلپ شدن نخ کنار زننده لرته در سطح باکال یا لینگوال دندان چیست؟ (ملی - اولین دوره)

- الف) ثابت باقی نماندن نخ در شیار لته‌ای
 ب) خونریزی به علت فشردن بیش از حد آپیکالی نخ
 ج) احتمال خارج شدن نخ در نواحی پروگزیمالی
 د) عدم ثبت دقیق ختم تراش در نقطه اورلپ

گزینه د صحیح است.

۵- کدام یک از الترودهای دستگاه الکتروسرجری برای وسیع کردن سالوس لته‌ای استفاده می‌شود؟ (ملی - اولین دوره)

- الف) J
 ب) Diamond
 ج) Loop
 د) Ball shape

گزینه الف صحیح است.

الکتروژ J شکل یا Straight

۶- قرار دادن Retraction Cord در سالکوس لته قبل از قالب‌گیری از کدام ناحیه شرع می‌شود؟ (ملی - سومین دوره)

- الف) باکال
 ب) دیستال
 ج) مزیا
 د) لینگوال

گزینه ج صحیح است.

نخ گذاری به ترتیب:

a مزیا، b دیستال؛ c لینگوال (از مزولینگوال به دیستولینگوال)؛ d باکال

۷- کدام مورد از عوارض کلونیدین هیدروکلراید است؟ (ملی ۹۸)

- الف) افزایش میزان بزاق
 ب) خواب آلودگی
 ج) تهوع
 د) سرگیجه

گزینه ب صحیح است.

اثر جانبی اصلی آن، علاوه بر خشکی دهان، خواب‌آلودگی است؛ که کلاً در بیماری که تحت کار دندانپزشکی ترمیمی طولانی‌مدت، قرار دارد، نامطلوب نیست.

۸- در مرحله نخ گذاری در قالب‌گیری پروتز ثابت، نخ زیر لته ابتدا در کدام ناحیه قرار داده می‌شود؟ (ملی ۹۹)

- الف) سالکوس باکال
 ب) سالکوس لینگوال
 ج) سالکوس مزیا
 د) سالکوس دیستال

گزینه ج صحیح است.

۹- در کدام گروه از بیماران قلبی، استفاده از الکتروسرجری، منع مصرف دارد؟ (ملی ۹۹)

- الف) بیماران دارای Pace maker
ب) بیماران با سابقه Mi
ج) بیماران مبتلا به نارسایی قلبی
د) بیماران دارای دریچه مصنوعی

☞ گزینه الف صحیح است.

۱۰- کدام یک از مواد زیر برای کنار زدن لثه در هنگام قالب‌گیری به کار نمی‌رود؟ (ملی ۱۴۰۱)

- الف) اپی‌نفرین
ب) استیل کولین
ج) آلومینیوم سولفاید
د) فریک سولفات

☞ گزینه ب صحیح است.

۱۱- کدام یک از گزینه‌های زیر از موارد عدم استفاده از الکتروسرجری می‌باشد؟ (ملی ۱۴۰۲)

- الف) افزایش فضای سالکوس لثه
ب) برداشتن لثه اضافی و افزایش حجم یافته
ج) بند آوردن خونریزی
د) برداشتن استخوان

☞ گزینه د صحیح است.

کاربردهای الکتروسرجری:

- ۱- وسیع کردن شیار لثه
- ۲- برداشتن برجستگی ناحیه بی‌دندانی
- ۳- Crown lengthening

سوالات فصل ۲۲

ملاحظات زیبایی

♦ دستياری

۱- کدام یک مورد اشباعیت و میزان نسبی روشنایی یا تیرگی رنگ را به ترتیب از راست به چپ تعیین می- کند؟ (دستیاری ۹۵)

الف) کروما - والیو ب) والیو - کروما ج) هیو - کروما د) کروما - هیو

✍ گزینه الف صحیح است.

کروما میزان اشباعیت، شدت و یا قدرت هیو است. برای مثال رنگ قرمز با صورتی ممکن است دارای هیوی یکسانی باشند ولی قرمزی دارای کرومای بالا و صورتی که در اصل قرمز ضعیف است، دارای کرومای پایین است. والیو یا شفافیت، میزان نسبی روشنی یا تیرگی در یک هیوی مشخص است.

۲- اغلب برای انتخاب شاخص Hue از چه دندانی استفاده می شود؟ (دستیاری ۹۶)

الف) سانترال ب) لترال ج) کانین د) پره مولر اول

✍ گزینه ه صحیح است.

معمولاً برای این کار از کانین استفاده می شود چرا که اغلب ترمیم نشده است و از کرومای قابل توجهی برخوردار است.

۳- کدام یک از جملات زیر در مورد انتخاب رنگ صحیح تر است؟ (دستیاری ۹۸)

الف) تفاوت اصلی در گروه های چهارگانه نمونه رنگ ویتا کلاسیک در ولیو است.
ب) هرگاه بین نمونه رنگ روشن تر و تیره تر تردید داشتیم نمونه روشن تر را انتخاب می کنیم.
ج) ولیو مشخص کننده بعد کروماتیک کره مانسل است.
د) رنگ B1 کمترین ولیو را در بین نمونه های ویتا کلاسیک دارد.

✍ گزینه ب صحیح است.

دلیل انتخاب رنگ روشن تر این است که راحت تر می توان آن را به Shade تیره تر تبدیل کرد.

۴- در راهنمای رنگ 3D MASTER با انتخاب رنگ 4L2 هر یک از آیتم‌های 4 L 2 به ترتیب از راست به چپ چه مشخصه‌ای را نشان می‌دهند؟ (دستیاری ۱۴۰۱)

الف) هيو - کروما - وليو ب) هيو - وليو - کروما ج) کروما - هيو - وليو د) کروما - وليو - هيو

گزینه ه صمیع است.

Saturation یا اشباعیت مربوط به کروما است.

ملی

۵- Saturation رنگ مربوط به کدام بعد رنگی است؟ (ملی - دومین دوره)

الف) Chroma ب) Hue ج) Value د) Translucency

گزینه الف صمیع است.

۶- در مورد انتخاب رنگ همه گزینه‌ها صحیح هستند، بجز: (ملی - سومین دوره)

الف) اگر در هيو و کروما، تغییرات اساسی داده شود همراه با افزایش والیو خواهد بود.

ب) انتخاب رنگ رستوریشن قبل از تراش دندان انجام می‌شود.

ج) مهم‌ترین عامل انتخاب رنگ والیو است.

د) ابتدا رنگ بخش ژنژیوالی و بعد بخش انسیزالی انتخاب می‌شود.

گزینه الف صمیع است.

۷- ترتیب انتخاب رنگ با راهنمای رنگ 3D Master چگونه است؟ (ملی - چهارمین دوره)

الف) هيو - وليو - کروما ب) هيو - کروما - وليو

ج) وليو - کروما - هيو د) وليو - هيو - کروما

گزینه ه صمیع است.

۸- مراحل صحیح انتخاب رنگ در نمونه رنگ 3D-master کدام است؟ (ملی - پنجمین دوره)

الف) Hue ← Value ← Chroma ب) Hue ← Chroma ← Value

ج) Value ← Hue ← Chroma د) Value ← Chroma ← Hue

گزینه د صمیع است.

۹- بهترین بازه زمانی جهت انتخاب رنگ حداکثر چند ثانیه است؟ (ملی - پنجمین دوره)

الف) ۵ ب) ۱۰ ج) ۱۵ د) ۲۰

گزینه الف صمیع است.

برای جلوگیری از خستگی سلول‌های مخروطی شبکیه

سوالات فصل ۲۷

بازسازی با ایمپلنت‌های دندانی

♦ دستياری

۱- کدام یک از جملات زیر در اکلوژن پروتزهای متکی بر ایمپلنت صحیح‌تر است؟ (دستیاری ۹۷)

الف) بهتر است در حالت حداکثر تماس کاسپی، تماس‌ها سنگین باشند.

ب) در این پروتزهای اکلوژن group function توصیه می‌شود.

ج) برای جلوگیری از bending بهتر است تماس در مرکز ایمپلنت متمرکز نگردد.

د) عدم تماس در حرکات خارج مرکزی توصیه می‌شود.

✍ گزینه د صحیح است.

در صورت امکان، روکش ایمپلنتی نباید تماسی در حرکات طرفی داشته باشد. اگر تماس طرفی بر روی ایمپلنت دندانی وجود داشته باشد، توسط فانکشن گروهی حمایت می‌شود.

۲- حداقل فضای مزیدیستالی و باکولینگوالی استخوان مورد نیاز برای قرار دادن ایمپلنت با قطر ۴ میلی‌متر

به ترتیب چه میزان می‌باشد؟ (از راست به چپ) (دستیاری ۹۹)

ب) شش میلی‌متر - شش میلی‌متر

الف) شش میلی‌متر - هفت میلی‌متر

د) هفت میلی‌متر - هفت میلی‌متر

ج) هفت میلی‌متر - شش میلی‌متر

✍ گزینه ه صحیح است.

با در نظر گرفتن حداقل فاصله ۱/۵mm از دندان مجاور در بعد مزیدیستالی فضای مورد نیاز جهت جایگزینی یک ایمپلنت ۴mm، حدود ۷mm می‌باشد.

در بعد باکولینگوالی هم بایستی حداقل ۱mm استخوان در هر دو سمت وجود داشته باشد. بنابراین حداقل فضای Buli برای یک ایمپلنت ۴mm حدود ۶mm است.

۳- در ایمپلنت‌های تک دندان بهتر است از چه نوع کانکشنی استفاده شود و دلیل آن چیست؟ (دستیاری ۱۴۰۰)

- الف) هگز داخلی - احتمال کمتر شکست فیکسچر
 ب) هگز خارجی - احتمال کمتر شکست فیکسچر
 ج) هگز داخلی - احتمال کمتر شل شدگی پیچ
 د) هگز خارجی - احتمال کمتر شل شدگی پیچ

گزینه ه صحیح است.

هگز داخلی مکانیسم اتصال بهتری برای موارد تک‌دندانی است، زیرا قابلیت ضدچرخش بهتری را نشان می‌دهد. هگزاگون داخلی همچنین «حس بهتری» را هنگام نشاندن کوپینگ‌های قالب‌گیری و یا سایر اجزا، هنگام فرآیند ساخت رستوریشن نشان می‌دهند.

۴- در مقایسه رستوریشن‌های ایمپلنتی پیچ شونده و سمان شونده کدام گزینه زیر نادرست است؟ (دستیاری ۱۴۰۳)

- الف) رستوریشن‌های سمان شونده زیبایی بیشتری دارند.
 ب) رستوریشن‌های پیچ شونده از لحاظ بیولوژیک مناسب‌تر هستند.
 ج) رستوریشن‌های پیچ شونده در فضای بین قوسی کاهش یافته توصیه می‌شوند.
 د) در رستوریشن‌های سمان شونده، تطابق دقیق اهمیت بیشتری دارد.

گزینه د صحیح است.

رستوریشن پیچ‌شونده معمولاً نیاز به تطابق دقیق کراون بر روی ایمپلنت دارد، چرا که تماس فلز با فلز است. این روش برای موارد با فضای بین فکی کاهش یافته مناسب است، و امکان تأمین گیر در رستوریشن کوتاه را فراهم می‌کند. مزیت دیگر عدم استفاده از سمان است. وقتی که سمان مورد استفاده قرار می‌گیرد، تمیز کردن سمان اضافی، ضروری است زیرا هرگونه بقایای سمان، بافت لثه را آزرده می‌کند.

ملی

۵- ایمپلنت‌های root form جزء کدام دسته بندی کلی ایمپلنت‌ها می‌باشند؟ (ملی - سومین دوره)

- الف) subperiosteal ب) transosseous ج) endosseous د) nollow cylinders

گزینه ه صحیح است.

۶- از دلایل اصلی کاربرد Internal Hexagon در ایمپلنت‌ها چیست؟ (ملی - چهارمین دوره)

- الف) ممانعت از چرخش ایمپلنت در استخوان آلونول ب) بهبود روند Osseointegration
 ج) امکان اتصال ایمپلنت به دندان مجاور د) ممانعت از چرخش کراون در تک واحدی

گزینه د صحیح است.

هگز داخلی خاصیت ضدچرخشی دارد.

گزینه الف صحیح است.

عمق برجستگی لثه‌ای (ضخامت) اطراف ایمپلنت اهمیت دارد و معمولاً ۲ تا ۳ میلی‌متر است.

ملی**۴- طی مراحل رستوریتو ایمپلنت اولین رادیوگرافی چه زمانی تهیه می‌شود؟ (ملی - دومین دوره)**

- الف) هنگام امتحان اباتمنت
ب) هنگام قالب‌گیری نهایی
ج) هنگام امتحان فریم
د) هنگام تحویل رستوریشن

گزینه ب صحیح است.**۵- در قالب‌گیری بریج سه واحدی متکی بر دو پایه ایمپلنتی، کدام مورد صحیح است؟ (ملی ۱۴۰۰)**

- الف) تکنیک closed tray دقت بالاتری نسبت به تکنیک open tray دارد.
ب) در تکنیک closed tray، بعد از خارج کردن قالب، ایمپرشن کوپینگ داخل قالب باقی می‌ماند.
ج) در تکنیک open tray، بعد از خارج کردن قالب، ایمپرشن کوپینگ داخل دهان باقی می‌ماند.
د) برای افزایش دقت قالب‌گیری می‌توان ایمپرشن کوپینگ‌های open tray را با آکریل متصل نمود.

گزینه د صحیح است.

تکنیک قالب‌گیری با تری بسته معمولاً برای قالب‌گیری اولیه آلزینات مورد استفاده قرار می‌گیرد. در تکنیک قالب‌گیری با تری باز به دلیل این که کوپینگ قالب‌گیری بدون تغییر در ماده قالب‌گیری باقی می‌ماند، کست دقیق‌تری ایجاد شده و برای قالب‌گیری نهایی توصیه می‌گردد.