

مجموعه
سوالات

اکسپرس

دندان پزشکی کودکان

ارتقا ۱۴۰۴

تألیف

دکتر مریم پرهام

دکتر شقایق فروزنده شهرکی

دستیاران تخصصی دندان پزشکی کودکان دانشگاه آزاد اصفهان

ویراستار علمی:

دکتر خشایار سنجری

بورد دندان پزشکی کودکان

مقدمه

کتاب حاضر پاسخ‌نامه آزمون ارتقا دندانپزشکی کودکان ۱۴۰۴ است. هدف از چاپ این کتاب تهیه‌ی پاسخ‌نامه‌ای تشریحی برای آزمون مورد و ارتقا جهت استفاده داوطلبان سالهای آینده آزمون مورد و ارتقا است. همچنین سوالات رفرنس مکدونالد می‌تواند برای داوطلبان آزمون رزیدنتی نیز مفید باشد. امید است این کتاب برای خوانندگان مفید واقع شود.

پاییز ۱۴۰۴

دکتر مریم پرهام

سؤالات آزمون دندانپزشکی کودکان (ارتقا ۱۴۰۴)..... ۵

پاسخ‌های تشریحی دندانپزشکی کودکان ارتقاء ۱۴۰۴..... ۱۸

artinteb.com

سؤالات دندانپزشکی کودکان (ارتقا ۱۴۰۴)

سؤالات نواک

۱- فراوانی کدامیک از ضایعات زیر تا نوجوانی تمایل به کمتر شدن دارد؟

- الف) زبان شیاردار
ب) رتروکاسپید پاپیلا
ج) پیگمانتاسیون فیزیولوژیک
د) توروس پالاتینوس

۲- در کدامیک از بیماری‌های زیر هیپرسمنتوزیس دیده می‌شود؟

- الف) اکرومگالی
ب) اکتودرمال دیسپلازیا
ج) سندرم داون
د) ریکتز مقاوم به ویتامین D

۳- کودک مبتلا به بدخیمی که تحت درمان با وین کریستین می‌باشد، با درد شدید دندان سانترال بالا

مراجعه نموده است؛ این دندان پوسیدگی و بیماری پریودنتال ندارد. درمان چیست؟

- الف) درمان پالپ
ب) تجویز مسکن
ج) کشیدن دندان
د) تجویز آنتی بیوتیک

۴- چرا کودکان در ریسک بیشتری از overdose ناشی از داروهای استنشاقی هستند؟

الف) بالاتر بودن نسبت AV/FRC

ب) بالاتر بودن نسبت حجم بدن به حجم ریه

ج) کمتر بودن نسبت ناحیه سطحی آلوئولی به سائز ریه

د) بالاتر بودن حجم گاز باقیمانده در ریه

۵- کدامیک از داروهای زیر هر سه اثر بی دردی، فراموشی و ضد اضطراب را دارد؟

- الف) میدازولام
ب) دمرول
ج) نیتروس اکساید
د) تریازولام

۶- با مصرف کدامیک از داروهای زیر، حساسیت به نور از وقوع بیشتری برخوردار می‌باشد؟

- الف) ایبوپروفن
ب) آسیکلوویر
ج) آزیترومایسین
د) ایتاکونازول

۷- کودک مضطربی به دنبال تزریق دوز مجاز بی‌حسی، تعداد تنفس وی ۳۰-۲۵ عدد در دقیقه شده و احساس سبکی در سر می‌کند. درمان چیست؟

الف) تجویز اکسیژن ب) تزریق اپی‌نفرین ج) تزریق دیازپام د) القاء تنفس هوای بازدمی

۸- کدامیک از موارد زیر در عاج بیشتر از مینا می‌باشد؟

الف) منیزیم ب) فسفر ج) مس د) آهن

۹- کدامیک از موارد زیر در مورد عادت مکیدن غیر تغذیه‌ای صحیح است؟

الف) بهتر است بعد از ۱۲ ماهگی حذف شود.

ب) در صورت عدم امکان ترک عادت، پستانک را می‌توان جایگزین نمود.

ج) مکیدن انگشت و پستانک پیامد یکسانی بر ساختار سری صورتی دارند.

د) خطر اوتیت مدیا در کودکانی که از پستانک استفاده می‌کنند، کمتر است.

۱۰- کودکی ۸ ماهه در منطقه‌ای که فلوراید آب آشامیدنی آنجا کمتر از ۰.۱ PPM است، تجویز مکمل

چگونه خواهد بود؟

الف) ۰/۲۵ میلی گرم فلوراید ب) ۰/۲۵ میلی گرم سدیم فلوراید

ج) ۰/۱۲۵ میلی گرم فلوراید د) ۰/۱۲۵ میلی گرم سدیم فلوراید

۱۱- کدامیک از موارد زیر از ویژگی‌های سندرم کروزن می‌باشد؟

الف) شکاف کام ب) زبال کوچک دو شاخه

ج) اکروبراکی سفال د) رویش اکتوپیک مولرهای اول دایمی ماگزینا

۱۲- در هنگام قرار دادن دو SSC مجاور هم، فاصله لثه‌ای دو دندان چند میلی‌متر باید باشد؟

الف) ۰/۵ ب) ۱ ج) ۱/۵ د) ۲

۱۳- در معاینه بالینی نوجوان ۱۵ ساله‌ای که سیکلوسپورین مصرف می‌کند، مشاهده کدام مورد در لثه مورد

انتظار است؟

الف) خونریزی زیاد ب) رنگ پریدگی ج) افزایش رشد دردناک د) پیگمانتاسیون

۱۴- جهت نشست نهایی بند، بند بایتر در کدام ناحیه قرار داده می‌شود؟

الف) فک بالا و پایینی دیستوباکال ب) فک بالا و پایینی دیستوپالاتال

ج) فک بالا دیستوپالاتال - فک پایین دیستوباکال د) فک بالا دیستوباکال، فک پایین دیستولینگوال

۱۵- جهت رفع عادت مکیدن انگشت پالاتال کریب تجویز شده است. یک هفته بعد، والدین از اختلال در

خواب کودک شکایت دارند. بهترین طرح درمان کدام است؟

الف) تغییر نوع اپلاینس ب) خارج کردن اپلاینس و ارجاع به روانشناس

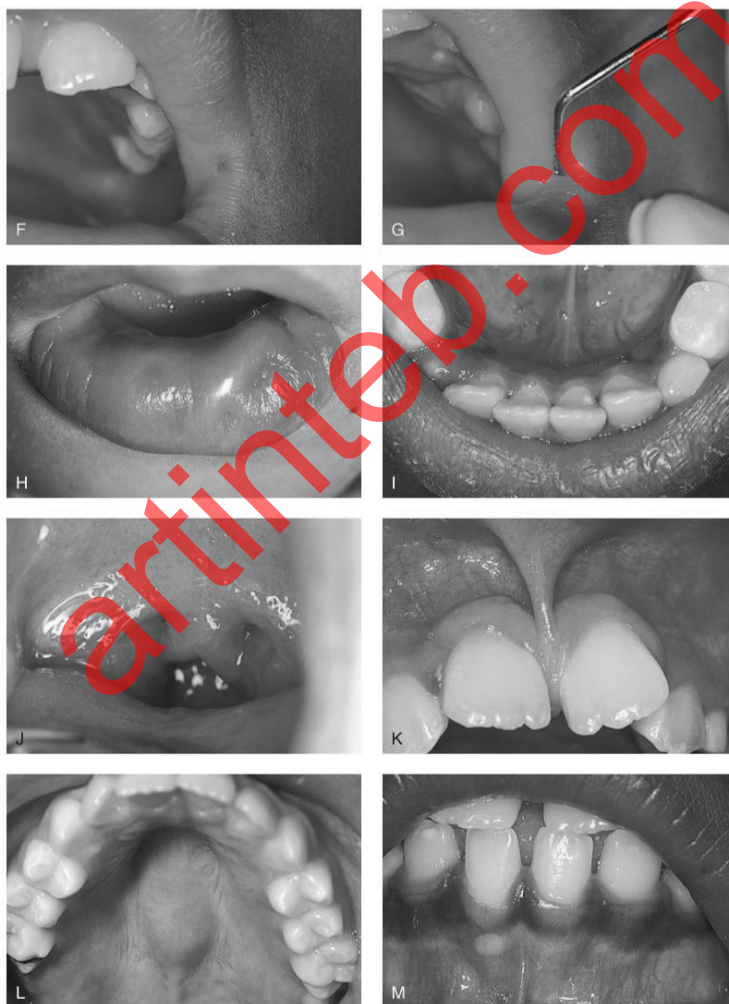
ج) خم کردن سیم جهت پذیرش کودک د) فالوآپ تا دو هفته



پاسخ‌های تشریحی دندانپزشکی کودکان ارتقاء ۱۴۰۴

۱- گزینه ب صحیح است. فصل ۲ نواک

رتروکاسپید پاپیلا در کودکان خیلی شایع بوده و با افزایش سن فروکش می‌کند.



• **Figure 2.1, cont'd** (F and G) Commissural lip pit (F) with depth illustrated by periodontal probe (G). (H) Paramedian lip pits. (I) Retrocuspid papilla of the lingual mandibular gingiva. (J) Bifid uvula. (K) Hyperplastic maxillary labial frenum. (L) Torus palatinus of the midline hard palate. (M) Small exostosis of the anterior mandibular alveolus, facial aspect. ([D] Courtesy Dr. G.E. Lilly, University of Iowa College of Dentistry.)

۲- گزینه الف صحیح است. فصل ۳ نواک

بیماری‌های سیستمیک متعددی شامل آترواسکلروزیس، آکرومگالی و پاژت با هایپرسمنتوزیس در ارتباط هستند.

۳- گزینه ب صحیح است. فصل ۴ نواک

گزارش دردهای دندانی که مقلد پالپیت برگشت‌ناپذیر است در غیاب عفونت‌های پریودنتال یا دندانی می‌تواند عارضه جانبی وین کریستین و وین بلاستین باشد. برای کنترل درد می‌توان مسکن تجویز کرد.

۴- گزینه الف صحیح است. فصل ۶ نواک

نسبت AV/FRC به تعیین میزان تأثیر تغییرات در غلظت گاز استنشاق شده بر پاسخ کلینیکی کمک می‌کند. AV انتقال گازهای استنشاقی به جریان خون و به مغز را پشتیبانی می‌کند، درحالی‌که FRC تعیین می‌کند چه مقدار گاز در طول تنفس نرمال در ریه باقی‌مانده است. بنابراین نسبت AV/FRC بالاتر در کودکان منجر به واکنش سریع‌تر نسبت به بی‌هوش‌کننده‌های استنشاقی و در غلظت‌های پایین‌تر می‌شود.

۵- گزینه ج صحیح است. فصل ۸ نواک

جدول E ۸-۱

Drug	Drug Class	Effects	Oral Dose (mg/kg)	Maximum Dose (mg)	Reversal Agent
Midazolam	Benzodiazepine	Anxiolysis and amnesia	0.5-1	20	Flumazenil
Diazepam			0.25-0.5	10	
Triazolam			0.02-0.03	0.5	
Demerol	Narcotic	Analgesia and mild sedation	1-2	50	Naloxone
Chloral hydrate	Sedative hypnotic	Sedation	25-50	1000	None
Hydroxyzine	Antihistamine	Antiemetic and mild sedation	1-2	50	None
Nitrous oxide	Inhalational agent	Analgesia, amnesia, and anxiolysis	Administered via nasal hood 3-5 L/min	50% N ₂ O/O ₂	Oxygen

۶- گزینه الف صحیح است. فصل ۹ نواک

داروهایی مانند عوامل ضد التهاب غیراستروئیدی (مثل ایبوپروفن)، آنتی‌بیوتیک‌های فلوئوروکینولون و تتراسایکلین‌ها این واکنش را که عمدتاً از طریق برهم‌کنش با نور UV-A ایجاد می‌شود، نشان می‌دهند. آسیکلوویر، اریترومایسین و ایتراکونازول با حساسیت به نور همراه بوده است، اگرچه میزان بروز آن کم‌تر است.

۷- گزینه د صحیح است. فصل ۱۰ نواک

مدیریت هایپرونتیلیاسیون شامل تشخیص زودهنگام آن است. دادن اطمینان خاطر به بیمار ارتباط با بیمار و راهنمایی نمودن بیمار با آرامش برای انجام تنفس آهسته می‌تواند برای توقف این روند کافی باشد. تجویز اکسیژن

این سندروم را بدتر خواهد کرد. اگر چرخه را نتوان متوقف کرد باید گامهایی برای افزایش PaCO₂ برداشته شود این کار را میتوان به سادگی با درخواست از بیمار برای تنفس مجدد هوای بازدمی حاوی دی اکسید کربن انجام داد.

۸- گزینه الف صحیح است. فصل ۱۳ نوای

جدول ۴-۱۳

TABLE 13.4 Chemical Contents of Enamel, Dentin, Cementum, and Bone			
	Enamel	Dentin	Cementum, Compact Bone
Water (%)	2.3	13.2	32
Organic Matter (%)	1.7	17.5	22
Ash (%)	96.0	69.3	46
In 100 g of Ash:			
Calcium (g)	36.1	35.3	35.5
Phosphorus (g)	17.3	17.1	17.1
Carbon Dioxide (g)	3.0	4.0	4.4
Magnesium (g)	0.5	1.2	0.9
Sodium (g)	0.2	0.2	1.1
Potassium (g)	0.3	0.07	0.1
Chloride (g)	0.3	0.03	0.1
Fluorine (g)	0.016	0.017	0.015
Sulfur (g)	0.1	0.2	0.6
Copper (g)	0.01		
Silicon (g)	0.003		0.04
Iron (g)	0.0025		0.09
Zinc (g)	0.016	0.018	
Lead (g)	Whole Teeth 0.0071–0.037	Bone 0.002–0.02	
Small amounts of: Ce, La, Pr, Ne, Ag, Sr, Ba, Cr, Sn, Mn, Ti, Ni, V, Al, B, Cu, Li, Se			
Data from Sicher H. <i>Orban's Oral Histology and Embryology</i> . 5th ed. St Louis: Mosby; 1962. Compiled by Dr. Harold C. Hodge.			

۹- گزینه ب صحیح است. فصل ۱۴ نوای

راهنمای پیشگیرانه برای والدین طی ملاقاتهای بهداشت دهان نوزاد باید از قطع عادات غیر تغذیه‌ای قبل از ۳۶ ماهگی حمایت کند. از آنجا که احتمال دارد عادت مکیدن انگشت نسبت به پستانک باعث به وجود آمدن مال اکلوژنهای شدیدتری شود و همچنین نسبت به پستانک ترک آنها مشکل تر است ممکن است جایگزینی پستانک به جای انگشت توصیه شود.

۸۴- گزینه الف صحیح است. فصل ۱۱ اندریاسن ۲۰۱۹

جدول ۱۱_۱۱

Table 11.11 World frequency distribution of traumatic dental injuries for permanent and primary teeth according to causes. The variables presented follow WHO nomenclature (for each category, the sum of the frequencies is not equal to 100% because the studies included in this analysis did not adopt the same criteria for the classification of causes). Based on studies 287–332.

Cause	Number of subjects	Prevalence	95% confidence interval	Number of studies used for the analysis
No distinction between permanent and primary teeth				
Physical leisure activity	10 481	19.4%	12.6–27.3%	15
Collisions	11 532	12.1%	8.1–16.7%	19
Falls	11 722	45.2%	38.2–52.4%	25
Sports	13 534	12.5%	8.2–17.7%	21
Traffic accidents	13 940	7.6%	5.3–10.2%	22
Violence	13 120	7.8%	5.7–10.1%	22
Inappropriate use of teeth	1 494	3.0%	2.2–4.0%	3
Permanent teeth				
Physical leisure activity	2 948	20.8%	14.0–28.6%	8
Collisions	3 799	13.5%	8.3–19.7%	12
Falls	4 899	45.0%	36.6–53.5%	14
Sports	4 811	12.9%	8.3–18.3%	14
Traffic accidents	4 811	9.6%	5.6–14.6%	14
Violence	4 458	8.2%	5.7–11.1%	12
Inappropriate use of teeth	163	10.4%	6.2–16.2%	1
Primary teeth				
Physical leisure activity	1 755	11.6%	2.8–25.4%	9
Collisions	3 647	15.2%	10.4–20.4%	13
Falls	6 392	57.9%	49.7–66.0%	17
Sports	1 281	5.8%	3.2–9.2%	6
Traffic accidents	3 453	2.9%	1.4–4.8%	10
Violence	895	2.7%	0.8–5.9%	5
Inappropriate use of teeth	1 474	0.5%	0.2–1.0%	1

۸۵- گزینه ج صحیح است. فصل ۲۲ اندریاسن ۲۰۱۹

شکل ۱۸-۲۲

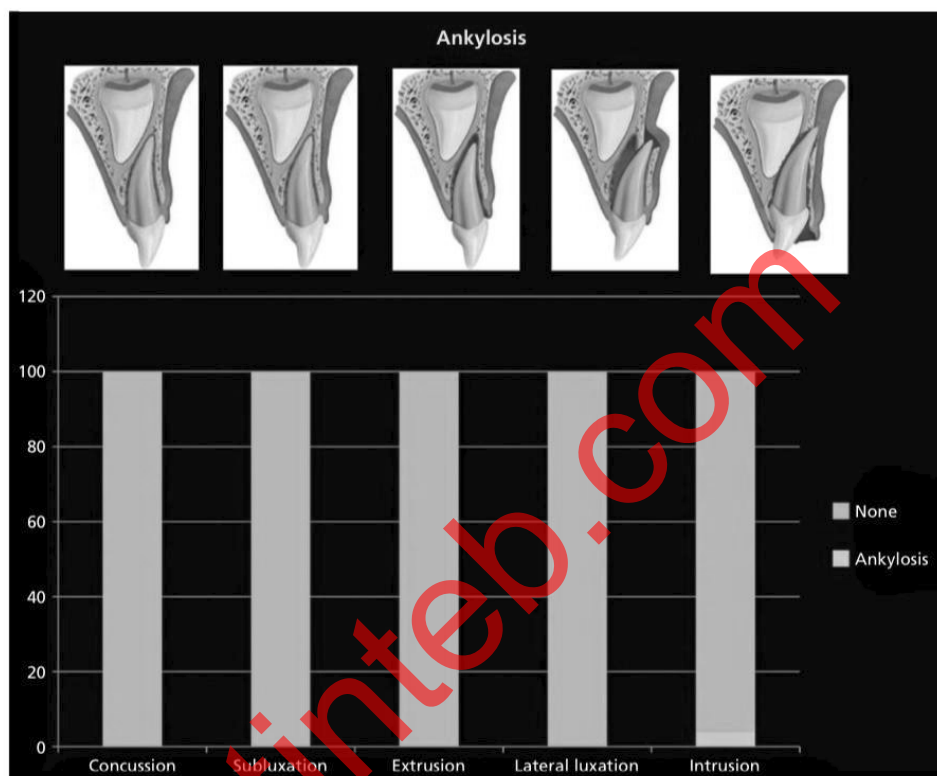


Fig. 22.18 The risk of ankylosis in primary teeth after luxation injuries. Source: Reproduced from (174–176) with permission.

۸۶- گزینه د صحیح است. فصل ۱۲ پروفیت

۸۷- گزینه ج صحیح است. فصل ۱۱ پروفیت

شایع‌ترین علت کراس بایت قدامی غیر اسکلتال، کمبود فضا برای اینسایزورهای دائمی است. طرح درمان باید نه تنها روی کراس بایت که بر total space analysis هم متمرکز باشد.

۸۸- گزینه ب صحیح است. فصل ۱۱ پروفیت

این اپلاینس را هم میتوان برای SR در مقادیر اندک و هم برای اکسپنشن متوسط قوس به کار برد.

۸۹- گزینه ج صحیح است. فصل ۱۲ پروفیت

۹۰- گزینه ج صحیح است. فصل ۱۳ پروفیت

پس از دوره ریتنشن در اثر ترکیبی از ریلپس اسکلتی و کشش فیبرهای لثه دندان‌ها به هم نزدیک شده و دیاستم بسته می‌شود.