

دندانپزشکی کودکان

سوالات کتاب McDonald چاپ سال ۲۰۱۱

۱۵۱- مانیورینگ بیولوژیک روش های استریلیزاسیون هر چند مدت یکبار باید انجام شود؟

(الف) روزانه

(ب) یک روز درمیان

(ج) هفتگی

(د) ماهانه

گزینه ج صحیح است (درسنامه جامع ، ص ۱۹ ، ستون اول ، مبحث کنترل عفونت ، پاراگراف چهارم) ارزیابی پروسه های استریلیزاسیون باید شامل ترکیبی از معیارهای مکانیکی، شیمیایی و بیولوژیک باشد. ارزیابی بیولوژیک باید به صورت هفتگی انجام شود. ابزارها قبل از استریلیزاسیون باید بسته بندی شوند. ابزار بسته بندی نشده shelf life نداشته و باید سریعاً استفاده شوند.

۱۵۲- در کدام دندان شیری در هنگام تولد، تقریباً یک چهارم طول تاج کلسیفیه شده است؟

(الف) مولر دوم بالا

(ب) مولر اول بالا

(ج) مولر دوم پایین

(د) مولر اول پایین

گزینه ب صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۲۷ ، ستون اول ، پاراگراف قبل از شکل ۳-۳)

فصل ۴. تکامل و کلسیفیکاسیون اولیه ی دندان های شیری خلفی و مولر اول دائمی. ۱۶ هفتگی حداکثر کلسیفیکاسیون ۴ دندان A (۱۴ هفتگی) چهار دندان D (۱۵ و نیم هفتگی) چهار دندان B (۱۶ هفتگی) آغاز شده است.

کلسیفیکاسیون سانتال شیری فک بالا کمی زودتر از فک پایین آغاز می شود. هنگام تولد $\frac{3}{4}$ ارتفاع اکلوژوژنژیوالی تاج مولر اول شیری فک بالا و $\frac{1}{4}$ ارتفاع اکلوژوژنژیوالی تاج مولر دوم شیری فک بالا کلسیفیه شده است. درحالی که در فک پایین مولر اول شیری دارای یک پوشش کاملاً کلسیفیه به صورت کلاهدک بوده و مولر دوم شیری دارای ۵ مرکز کلسیفیه بهم پیوسته و تنها یک مرکز غیر کلسیفیه در وسط سطح اکلوژال است (شکل ۳-۳).

میزان کلسیفیکاسیون مولرهای شیری در هنگام تولد

$D > E > \bar{D} > \bar{E}$

- ۹۴٪ ارتفاع اکلوژوژنژیوالی تاج مولر اول شیری فک بالا
- ۹۸٪ ارتفاع اکلوژوژنژیوالی تاج مولر دوم شیری فک بالا
- یک پوشش کاملاً کلسیفیه به صورت کلاهدک در مولر اول شیری فک پایین
- ۵ مرکز کلسیفیه بهم پیوسته و یک مرکز غیر کلسیفیه در سطح اکلوژال مولر دوم شیری

۱۵۳- در نمای رادیوگرافی کدام آنومالی، **Thistle tube** همراه با سنگ پالپی دیده می شود؟

الف) دنتینوژنریز ایمپرفکتا نوع I

ب) دنتینوژنریز ایمپرفکتا نوع II

ج) دیسپلازی عاج نوع I

د) دیسپلازی عاج نوع II

گزینه د صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۴۱)

۱۵۴- کودکی با قد کوتاه به شما مراجعه می کند . در معاینه متوجه می شوید که انگشتان تقریبا هم اندازه هستند. در فک بالا کرودینگ وجود دارد و تکامل دندان ها کمی با تاخیر است. به کدام بیماری مشکوک می شوید؟

الف) کوتولگی آکوندروپلاستیک

ب) کم کاری هیپوفیز

ج) Mutational dysostosis

د) کرتینیسم

گزینه الف صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۵۱)

۱۵۵- حداقل چند ساعت طول می کشد تا بزاق در فردی که ۲ شبانه روز مسواک نزده، رمینرالیزاسیون مینایی که به علت مصرف سوکروز دمینرالیزه شده را انجام دهد؟

الف) ۲

ب) ۴

ج) ۶

د) ۸

گزینه ب صحیح است. (درنامه جامع ، ص ۵۴ ، ستون اول ، پاراگراف اول)

عوامل مؤثر در زمان رمینرالیزاسیون عبارتند از

۱- سن پلاک

۲- نوع کربوهیدرات مصرف شده

۳- وجود یا عدم وجود فلوراید

به عنوان مثال زمان لازم برای رمینرالیزاسیون پلاک ۱۲ ساعته که به دلیل یکبار مصرف ساکارز دمینرالیزاسیون ایجاد کرده است، ۱۰ دقیقه می باشد. در حالی که زمان برای پلاکی با عمر ۴۸ ساعت که بر اثر یکبار مصرف ساکارز دمینرالیزاسیون ایجاد کرده است، حداقل ۴ ساعت می باشد.

۱۵۶- کدام وسیله کمک تشخیصی، برای کشف پوسیدگی های پنهان (hidden) مفیدتر است؟

الف) DIFOTI

ب) QLF

ج) DIAGNOdent

د) FOTI

گزینه ج صحیح است. (درنامه جامع ، ص ۵۷ ، ستون اول ، پاراگراف چهارم)

بطور خلاصه: DIAGNOdent، مفیدترین وسیله در اثبات وجود پوسیدگی های اکلوزال و تشخیص ضایعات عمیق عاجی سطح اکلوزال (پوسیدگی های مخفی) (Hidden caries) است.

۱۵۷- کدام گزینه در مورد تکنیک بی حسی Gow-Gate صحیح است؟

- الف) لندمارک خارجی برای این تزریق خط آلاتراگوس است.
- ب) محل ورود سوزن در سطح داخلی عضله ماستر است.
- ج) محل ورود سوزن در همان جایی است که پلاک اینفریورآلوئولار انجام می شود.
- د) محلول بیحسی در قاعده گردن کندیل تزریق می شود.

گزینه د صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۶۳)

۱۵۸- در آرامبخشی کودکان، **Rebound effect** مربوط به کدام دارو می باشد؟

الف) کلرال هیدرات

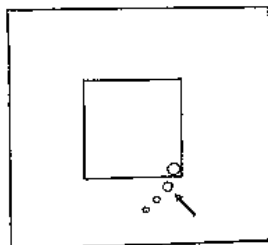
ب) دیازپام

ج) مپریدن

د) دیفن هیدرامین

گزینه ب صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۷۴)

۱۵۹- محل مشخص شده برای پانچ در Sheet را بردم روبرو برای ایزوله کردن کدام دندان مناسب است؟



الف) مولر اول دائمی راست پایین

ب) مولر اول دائمی چپ پایین

ج) مولر دوم شیری راست پایین

د) مولر دوم شیری چپ پایین

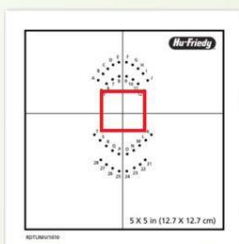
گزینه د صحیح است. (درسنامه جامع ، ص ۸۲ ، ستون اول ، پاراگراف اول)

• کمک به دندانپزشک در آموزش والدین

- وسایل جاگذاری را بردم: ورقه های 5*5 اینچ با ضخامت متوسط، پانچ، فورسپس کلامپ، کلامپ، وسیله ای با تیغه ای پهن، نخ دندان و فریم را بردم

• از ورقه های 5*5 اینچ با ضخامت **متوسط** استفاده می کنیم

- اگر فرد یک مربع 1/4 اینچی را در مرکز یک ورقه را بردم تصور کند، هر گوشه مربع نشان دهنده سوراخ های پانچ جهت دندان حامل کلامپ در هر یک از چهار کوادرنانت دهان خواهد بود.



سوراخ های بزرگ پالپ برای مولرهای دائم و **دندانی که کلامپ می شود**، سوراخ های متوسط برای پره مولرها و مولر های شیری و سوراخ های کوچکتر دوم برای **اینسایزورهای دائمی فک بالا** استفاده می شود. کوچکترین سوراخ ها مربوط به **اینسایزورهای فک پایین و اینسایزورهای شیری** می باشند

موسسه فرهنگی انتشاراتی پیشگامان پارسه

- ۱۶۰- کدام گزینه در مورد استفاده از سولفات فریک در پالپوتومی دندان های شیری صحیح است؟
- الف) معمولاً از غلظت ۱۰٪ استفاده می شود.
- ب) مکانیسم آن اگلوتینه کردن پروتئین های خون همراه با تشکیل لخته است.
- ج) مزیت آن نسبت به فرموکرزول افزایش سرعت کار است.
- د) توانایی رژنره کردن بافت پالپی را دارد.
- گزینه ج صحیح است. (درسنامه جامع ، ص ۹۱ ، ستون اول ، پاراگراف آخر و ستون دوم پاراگراف اول)

سولفات آهن: فریک سولفات پروتئین های خون را **آگلوتینه** نموده و خونریزی را بدون تشکیل لخته کنترل می کند. اگرچه به مطالعات بیشتری احتیاج است اما به نظر می رسد سولفات آهن می تواند گزینه خوبی برای درمان پالپوتومی دندان های شیری باشد زیرا اثر آن مشابه فرموکرزول رقیق شده بوده و در عین حال سمیت آن کمتر است.

سولفات آهن محلول ۱۵٫۵٪ است که با نام تجاری **astrigedent** در دسترس می باشد.

Casas، پالپوتومی با سولفات آهن را با پالپکتومی در مولر های وایتال شیری مقایسه نمود. در این مطالعه، نتایج پالپکتومی کمی بهتر و میزان بقا (Survival) در هر ۲ گروه مشابه بود. در مجموع نتایج تقریباً یکسان بودند. مزیت اصلی پالپوتومی با سولفات آهن در این مطالعه، نیاز آن به زمان کمتر بود. افرادی که نمی خواهند از ترکیبات آلدئید در وایتال پالپ تراپی کودکان استفاده کنند، می توانند یکی از این دو روش را بکار برند.

۱۶۱- در ارتباط با PIGO (Phenytoin- Induced Gingival Overgrowth) کدام گزینه صحیح است؟

- الف) شیوع و شدت علائم این بیماری ربطی به وضعیت بهداشت دهان ندارد
- ب) ۲ تا ۳ هفته پس از مصرف فنی توئین علائم به اوج خود می رسد.
- ج) سطوح باکال و سگمنت قدامی لثه بیشتر تحت تاثیر قرار می گیرند.
- د) نواحی درگیر از ابتدا به صورت جنرالیزه متورم می شوند ولی سفت و صورتی رنگ هستند.
- گزینه ج صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۹۸)

موسسه فرهنگی انتشاراتی پیشگامان پارسه

۱۶۲- در کودکانی که نقص بینایی دارند کدام ناهنجاری دندانی بیشتر مشاهده می شود؟

الف) میکرودنشیا

ب) ماکرودنشیا

ج) هیپودنشیا

د) دندان هیپوپلاستیک

گزینه ج صحیح است. (درسنامه جامع ، ص ۱۱۶)

۱۶۳- نحوه انتقال وراثت کمبود کدام فاکتور خونی با سایرین متفاوت است؟

الف) فاکتور ۹

ب) فاکتور ۵

ج) فاکتور ۱۱

د) فاکتور ۲

گزینه الف صحیح است. (درسنامه جامع ، ص ۱۲۱، ستون اول ، مبحث هموفیلی)

هموفیلی

اختلالات هموستاز

هموفیلی با نسبت یک در ۷۵۰۰ مردان را مبتلا می کند.

هموفیلی A یا کلاسیک شایع ترین نوع هموفیلی است که در اثر کمبود فاکتور VIII (فاکتور ضد هموفیلی: آنتی همولیتیک) ایجاد می شود. این بیماری به صورت مغلوب وابسته به X به ارث می رسد. بنابراین مردها مبتلا شده و زن ها ناقل هستند.

هموفیلی B یا بیماری کریسمس، در اثر کمبود فاکتور IX (جزء ترومبوپلاستین پلاسما) ایجاد شده و نحوه وراثت آن مغلوب وابسته به X است. میزان شیوع هموفیلی A ، ۴ برابر این بیماری می باشد.

کمبود فاکتور XI (پیش ساز ترومبوپلاستین پلاسما) (plasma thromboplastin antecedent) صفت اتوزومی مغلوب بوده و به آن هموفیلی C یا بیماری روزنتال گفته می شود. این اختلال در بالاترین میزان در نژاد اشکنازی یهودی دیده می شود.

کمبود فاکتورهای II ، V و XIII نادر (یک مورد در هر میلیون نفر) و کمبود فاکتور هفت (یک مورد در هر پانصد هزار نفر) کمیاب است و به صورت اتوزومال مغلوب به ارث می رسد.

۱۶۴- پس از رویش دندان مولر اول دائمی و رسیدن آن به اکلوزن، دستگاه دیستال شو ترجیحاً با کدام فضا نگهدارنده جایگزین می شود؟

الف) بند و لوپ

ب) بند و لوپ معکوس

ج) لینگوال آرچ

د) پلاک متحرک

گزینه ب صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۱۴۲)

۱۶۵- **Late mesial shift** به دنبال رویش کدام دندان رخ می دهد و به طور متوسط چند میلی متر می باشد؟

الف) مولر اول دائمی، ۲-۳

ب) مولر دوم دائمی، ۲-۳

ج) مولر اول دائمی، ۱-۲

د) مولر دوم دائمی، ۱-۲

گزینه ب صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۱۳۷)

۱۶۶- در آسیب یک طرفه کنديل، انحراف به همان سمت همراه با باز شدن اكلوژن، ناشی از عملکرد کدام عضله می باشد؟

الف) لترال تريگوئيد سمت مقابل

ب) لترال تريگوئيد همان سمت

ج) مديال تريگوئيد سمت مقابل

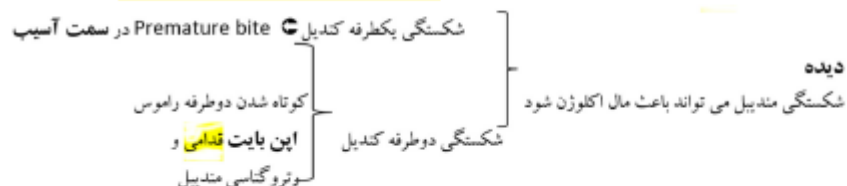
د) مديال تريگوئيد همان سمت

گزينه الف صحيح است. (درسنامه جامع ، ص ۱۶۸ ، ستون اول ، پاراگراف آخر و ستون دوم)

احتمال آسیب به مفصل

۱۶۸

آسیب یکطرفه به کنديل می تواند باعث انحراف کنديل در همان سمت و باز شدن



اكلوژن گردد و علت آن فعالیت عضله لترال تريگوئيد سمت مقابل است.



سوالات کتاب Koch چاپ سال ۲۰۰۹

۱۶۷- نمودارهای **Growth chart** و **Heigh velocity** معمولاً بر اساس چه نوع مطالعاتی تنظیم می شوند؟
(به ترتیب از راست به چپ)

الف) Cross sectional, Cross Sectional

ب) Longitudinal, Longitudinal

ج) Longitudinal, Cross sectional

د) Cross sectional, Longitudinal

۱۶۸- حداکثر دوز مورد توصیه لیدوکائین همراه با آدرنالین برای یک کودک ۴ ساله چند میلی گرم می باشد؟

الف) ۱۰۰

ب) ۱۲۵

ج) ۱۵۰

د) ۲۰۰

گزینه ب صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۱۷۹)

۱۶۹- با رویش کدام دندان شیری، مسواک زدن منظم (**regular**) باید آغاز گردد؟

الف) انسیزورها

ب) کانین

ج) اولین مولر

د) دومین مولر

گزینه ج صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۱۸۴، ستون اول، مبحث کنترل پلاک، پاراگراف دوم)

کنترل پلاک

مسواک زدن

شواهد علمی کمی وجود دارد که مسواک زدن به تنهایی از پوسیدگی پیشگیری می کند؛ زیرا مسواک نمی تواند پلاک پیت و فیشورها و سایر نقاط گیردار حذف کند. تمیز نمودن دندان ها برای حفظ سلامت پرپودنتال مفید است.

مسواک زدن باید با رویش اولین دندان آغاز گردد و هم زمان با رویش مولر با برنامه های منظم دنبال شود. حداقل باید ۲ بار در روز مسواک زده شود: بعد از صبحانه و قبل از خواب.

۱۷۰- کودکی در ۳ سالگی دچار اینتروژن خفیف دندان A شده است، شایع ترین عارضه ای که ممکن است در دندان سانترال دائمی اتفاق افتد کدام مورد است؟

الف) تغییر در مینرالیزاسیون تاج

ب) دیلاسراسیون تاج

ج) خمیدگی ریشه

د) توقف تشکیل ریشه

گزینه الف صحیح است. (درسنامه جامع، ص ۱۹۲)

پیشگامان پارسه