

جراحی دهان ، فک و صورت

پاسخنامه آزمون ۱۴۰۲

گردآوری:

دکتر مریم طهماسبی نسب

۱۳۱ - در بیماری با اختلال شدید کبدی به کدام یک از دلایل ذیل برای جراحی داخل دهان ممکن است نیاز به بستری شدن داشته باشد؟

- الف) افت فشار خون وضعیتی
- ب) ریسک آنسفالوپاتی
- ج) عدم امکان متابولیزه کردن داروهای بی حسی
- د) احتمال بروز عفونت بعد از جراحی

پاسخ صحیح: گزینه ب، در **درنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد اول، ص ۲۷**

بیماران مبتلا به نارسایی شدید کبدی به دلیل کاهش توانایی متابولیزه کردن نیتروژن خون بلعیده شده در معرض انسفالوپاتی قرار دارند از این رو بهتر است درمان جراحی این بیماران در بیمارستان صورت گیرد.

۱۳۲ - وضعیت کاتابولیک متابولیسم مانعی در جهت ترمیم زخم بعد از جراحی میباشد. تمام گزینه های ذیل با همین مکانیسم مانع ترمیم زخم میشود بجز:

- الف) دیابت ملیتوس کنترل نشده نوع یک
- ب) بیماریهای بدخیم
- ج) بیماری پیشرفته کلیه
- د) الکلیسم

پاسخ صحیح: گزینه د، در **درنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد اول، ص ۸۰**

سه گروه بیماری موجب تأخیر در فرآیند التیام زخم می شوند:

- ۱- بیماری هایی که موجب القای وضعیت کاتابولیک می شوند عبارتند از دیابت نوع I که به خوبی تحت کنترل نباشد، بیماری های کبدی و کلیوی end-stage و بدخیمی ها.
- ۲- بیماری هایی که با انتقال اکسیژن و مواد مغذی به بافت های زخمی تداخل می کنند مانند: COPD شدید، CHF جبران نشده و اعتیاد (مانند اتانولیسیم).
- ۳- درمان برخی بیماری ها مستلزم تجویز دارو هایی است که با فرآیند التیام زخم و دفاع میزبان تداخل دارند. از این موارد می توان به بیماری های خودایمنی و بدخیمی ها اشاره کرد که به ترتیب نیازمند تجویز طولانی مدت کورتیکواستروئیدها و دارو های سایتوتوکسیک می باشند.

❖ در بیماران دچار سوء تغذیه، وضعیت تغذیه باید به وضعیت آنابولیک (در متابولیسم) و بالانس مثبت نیتروژن ارتقا یابد.

۱۳۳ - در صورتیکه هنگام خارج کردن دندان مولر سوم ماگزینا شکستگی تو بروز رفته رخ داده و قادر به جداسازی قطعه شکسته شده نباشیم اگر بیمار دندانهای پرمولر دوم و مولرهای اول و دوم همان سمت را قبلا خارج نموده باشد. درمان انتخابی کدام است؟

- الف) اسپلینت دندان مولر سوم به مدت هشت هفته
- ب) اسپلینت دندان مولر سوم به مدت چهار هفته
- ج) خارج سازی قطعه شکسته چهار هفته بعد
- د) بریدن تاج و باقی گذاشتن ریشه به مدت هشت هفته

پاسخ صحیح : گزینه د، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد اول، ص ۲۳۸

اگر توبروزیته بیش از حد متحرک شده باشد و جداکردن آن از دندان امکان پذیر نباشد دو انتخاب پیش روی جراح وجود دارد:

۱. اولین انتخاب این است که دندان خارج شده به دندان مجاورش اسپلینت شود و کشیدن دندان ۸ - ۶ هفته به تأخیر بیفتد تا فرصت التیام استخوان فراهم گردد. بعد از این مدت دندان به روش جراحی خارج می شود.
۲. دومین انتخاب: تاج دندان قطع شود و ریشه و توبروزیته در محل باقی گذاشته شوند. بعد از ۸ - ۶ هفته می توان ریشه را به روش معمول خارج کرد.

۱۳۴- باترس های عمودی صورت شامل تمام موارد ذیل میشود بجز :

- الف) نازوماگزیلاری
- ب) اوربیت
- ج) تریگوماگزیلاری
- د) زایگوما

پاسخ صحیح : گزینه ب، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۲۱۵

در درمان شکستگی های صورت توجه به باترس های حمایت کننده عمودی و قدامی خلفی مهم است:

باترس های حمایت کننده عمودی	باترس های حمایت کننده قدامی خلفی
نازوماگزیلاری	استخوان فرونتال
زایگوماتیک	کمپلکس و قوس زایگوما
تریگوماگزیلاری	کام و آلوئول ماگزیلا
	قسمت بازال مندیبل

۱۳۵- برای درمان کدامیک از ناهنجاریهای زیر بیشترین احتمال نیاز به Segmentation ماگزیلا وجود دارد؟

- الف) Apertognathia
- ب) Maxillary Deficiency
- ج) Midface Deficiency
- د) Maxillary Prognathism

پاسخ صحیح : گزینه الف، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۲۳۴ و ۲۳۵

به علت رشد عمودی زیاد ماگزیلا و به تبع **اپن بایت قدامی (apertognathia)**

آن چرخش مندیبل به پایین و تماس زودرس دندان های خلفی اتفاق می افتد. این حالت با **جابجایی ماگزیلا به بالا**

(impaction) به ویژه در ناحیه خلف اصلاح می شود.

با توجه به شکل کتاب مشخص است جراحی آن با سگمنتیشن انجام شده است



نکته: ازدیاد رشد ماگزایلا در بعد قدامی خلفی باعث ایجاد نمای محدب در پروفایل و پروتروژن انسیزورها می شود (کلاس II).

۱۳۶- در مورد Focus Score تمام موارد درست است بجز :

- الف) برای تشخیص سندرم شوگرن استفاده میشود.
- ب) به تجمع بیش از ۵۰ عدد لنفوسیت هیستوسیت و پلازما سل در ۴ میلی متر مربع اطلاق میشود.
- ج) بیوپسی از غدد بزاقی لب بالا انجام میشود.
- د) معمولا ۵ تا ۱۰ غدد بزاقی مینور برای ارزیابی برداشته میشود.

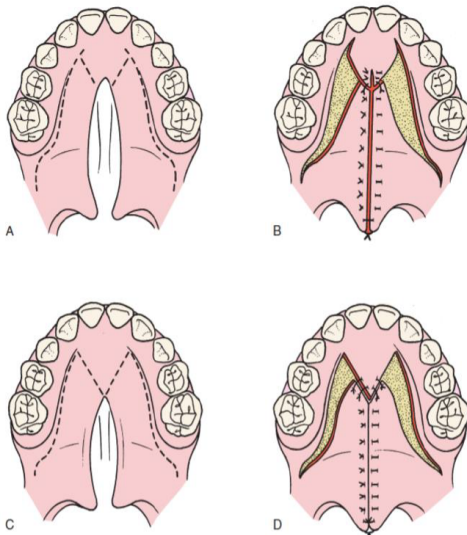
پاسخ صحیح: گزینه ج، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۱۵۴

عوارض دهانی شوگرن را می توان توسط اندازه گیری میزان جریان بزاق و یا سیالوگرافی مشخص کرد اما امروزه بیوپسی از غدد بزاقی فرعی لب پایین استفاده می شود.

۱۳۷- در بیماران مبتلا به شکاف لب و کام تکنیک جراحی Wardill برای ترمیم کدام ناهنجاری استفاده میشود؟

- الف) شکاف لب
- ب) شکاف کام
- ج) شکاف آلونل
- د) شکاف تانویه لب

پاسخ صحیح: گزینه ب، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۲۷۰



شکل ۲۸-۱۴. روش Wardill برای افزایش طول کام طی بستن شکاف

A و B، روش جراحی چهار فلپ برای شکاف وسیع
C و D، روش جراحی سه فلپ برای شکاف کوتاه تر.

۱۳۸- قیچی Iris وسیله ای است که برای استفاده میشود.

الف) undermine کردن بافت

ب) بریدن انتهای گره بخیه

ج) بریدن بافت‌های ظریف

د) Blunt Dissection

پاسخ صحیح: گزینه ج، در **درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد اول، ص ۱۴۳**

قیچی Metzenbaum و قیچی Iris دو نمونه از قیچی‌های بافتی بوده که دسته صاف یا خمیده دارند.

قیچی Iris وسیله ای کوچک، نوک تیز و ظریف است.

از قیچی Metzenbaum درشت تر بوده و برای undermine کردن یا برش دادن بافت‌ها استفاده می‌شود. قیچی

Metzenbaum با نوک تیز و کند(راند) وجود دارد.



Fig. 7.24 Soft tissue scissors are of two designs: Iris scissors (top) are small, sharp-pointed scissors. Metzenbaum scissors (bottom) are longer, more delicate scissors. Metzenbaum scissors are available as either sharp tipped (shown here) or blunt tipped.

از قیچی بافت نباید برای برداشتن بخیه استفاده کرد، چون نوک آن کند شده و هنگام بریدن بافت ترومای بیشتری

ایجاد می‌کند.

۱۳۹- در مورد بیس فسفونات‌ها تمام گزینه‌ها صحیح است بجز

الف) مانع فعالیت استئوکلاست‌ها میشوند .

ب) اثر آنژیوژنیک دارند .

ج) طول عمر استئوکلاست‌ها را کم میکنند .

د) برای ممانعت از تحلیل استخوان در متاستازهای تومورهای بدخیم کاربرد دارد.

پاسخ صحیح: گزینه ب، در **درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۱۰۸ و ۱۰۹**

۱- بیس فسفونات‌ها

دسته‌ای از داروها هستند که در درمان بیماری‌های زیر کاربرد دارد:

- استئوپروز
- متاستازهای بدخیم استخوانی
- پازه
- هایپرکالسمی

این دارو موجب جلوگیری از تحلیل و بازسازی استخوان، توسط سرکوب تولید و فعالیت استئوکلاست‌ها و کوتاه کردن دوره زندگی آنها می‌گردد. در ادامه کتاب درباره داروهای ضد رگ سازی بیان میکند:

۳- داروهای ضد رگ سازی (Antiangiogenic)

این داروها با متصل شدن به مولکول‌های سیگنال دهنده برای رگ سازی، از تشکیل عروق جدید خودداری می‌کنند. از این داروها در درمان تومورهای مختلف استفاده می‌شوند.

۱۴۰- تاثیر اسپری افدرین ۲٪ در درمان سینوزیت با کدام مکانیسم می‌باشد؟

- الف) تسهیل درناژ
- ب) تاثیر بر ارگانیسیمهای هوازی
- ج) تاثیر بر ارگانیسیمهای غیر هوازی
- د) گشاد کنندگی عروق و خونرسانی بهتر

پاسخ صحیح: گزینه الف، در سنانه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۱۲۰

داروهای استفاده شده برای کاهش احتقان بینی و سینوس و کمک به درناژ طبیعی:

- ضد احتقان‌های سیستمیک (دکونژستانت) مانند سودوافدرین [Sudafed]
- اسپری بینی حاوی وازوکانستریکتور (مثل افدرین ۲٪ و فنیل افرین ۰/۲۵٪)

۱۴۱- مهم‌ترین ایراد مارسوپالیزاسیون در درمان کیست‌ها کدام گزینه است؟

- الف) سختی جراحی
- ب) طول مدت جراحی
- ج) عدم ارزیابی هیستوپاتولوژیک کامل ضایعه
- د) آسیب به دندان نهفته همراه کیست

پاسخ صحیح: گزینه ج، در سنانه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۱۸۴

معایب:

عیب اصلی مارسوپالیزاسیون **باقی ماندن بافت** در محل است و **امکان بررسی هیستولوژی کل ضایعه وجود ندارد.**

عیب دیگر **ناراحتی بیمار** است. حفره کیست باید تمیز نگه داشته شود.

- ۱۴۲- در مورد گرفته‌های میکروواسکولار کدام گزینه صحیح می‌باشد؟
 الف) دریافت‌های رادیوتراپی شده توصیه نمی‌شود.
 ب) برای دفکت‌های با از دست دادن continuity توصیه نمی‌شود.
 ج) خونرسانی گرفت از طریق عروق خونی خود گرفت است.
 د) وابستگی زیادی به بافت گیرنده دارد.

پاسخ صحیح: گزینه ج، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۲۷۸

۲) پیوند composite آزاد: (free) استفاده از میکروسرجری جهت حفظ خونرسانی. در این روش قطعه‌ای از استخوان ایلیاک، تیبیا یا دنده به همراه بافت پوشاننده و شریان و ورید تغذیه کننده برداشته شده و پس از قرارگیری در محل با شریان و ورید بستر پیوند میکروآناستوموز برقرار می‌شود.

- ۱۴۳- در عفونت فضای لترال فارنژیال تورم در ناحیه اروفارنکس مشاهده می‌شود علت آن فشار بر روی ... می‌باشد.
 الف) عضله تنگ کننده فوقانی
 ب) عضله تریگوئید داخلی
 ج) تریگومندیبولار رافه
 د) تجمع چرک زیر مخاط

پاسخ صحیح: گزینه الف، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۶۶

تورم دیواره طرفی حلق به سمت خط وسط. به برآمده شدن دیواره لترالی اروفارنکس به سمت میدلاین به واسطه فشار ادم بر عضله تنگ کننده فوقانی **Pharyngeal draping** می‌گویند.

۱۴۴- در صورتی که زاویه ایمپلنت نسبت به پلن اکلوزال از چه درجه‌های بیشتر باشد ریسک تحلیل استخوان وجود دارد؟

- الف) ۵
 ب) ۱۰
 ج) ۱۵
 د) ۲۰

پاسخ صحیح: گزینه د، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد اول، ص ۲۸۶

نیروهای وارد شده در زوایای ۲۰ درجه و بیشتر موجب چند برابر شدن نیروی وارده و ایجاد تحلیل استخوان مارژینال می‌گردد. افزایش اثر تخریبی این نیروها در ناحیه کرسٹ ایمپلنت مشهود تر از ناحیه اپیکال است.

- ۱۴۵- بیشترین کاربرد آرتروسنتز کدام گزینه می‌باشد؟
 الف) انکیلوز مفصل گیجگاهی فکی
 ب) استئوآرتریت
 ج) جابجایی قدامی دیسک بدون بازگشت
 د) جابجایی خلفی دیسک

پاسخ صحیح: گزینه ج، درسنامه جراحی دهان، فک و صورت، پترسون هاپ آوید جلد دوم، ص ۳۲۲

آرتروسنتز منجر به بهبود باز نمودن دهان و کاهش درد در بیماران مبتلا به closed lock حاد یا مقاوم می‌شود.



(در متن در باره جابجایی
قدامی دیسک بدون بازگشت
لفظ closed lock ذکر
شده است)

۱۴۶- در تزریقات داخل دهانی بی حسی موضعی تمام عوارض چشمی ذیل محتمل است بجز؟

الف) میدریاز

ب) میوز

ج) پروپتوزیس بیرون زدگی چشم

د) افتالموپلژی عدم حرکت کره چشم

پاسخ صحیح: گزینه ج، درسنامه بی حسی مالامد ۲۰۱۹ اوید، ص ۲۶۸

تعریف برخی از عوارض چشمی:

۱. سندرم Horner:

- Blepharoptosis
- Miosis
- Anhidrosis
- Hemifacial flushing
- Conjunctival Injection
- Enophthalmous

۲. Mydriasis: گشاد شدن مردمک ها.

۳. Diplopia: دو بینی - در از دست رفتن دقت بینایی (Impaired visual acuity) نیز دو بینی اتفاق می افتد.

۴. Iridoplagia: مردمک fixed (بدون پاسخ دهی به نور).

۵. Anisocoria: مردمک های با اندازه متفاوت.

۱۴۷- تفاوت دو تکنیک Gow Gates و Vazirani Akinosi از نظر نواحی و اعصاب بی حس شده در کدام مورد است؟

الف) عصب لینگوال

ب) عصب مایلوها بوئید

ج) عصب اریکو تمپورال

د) عصب منتال

پاسخ صحیح: گزینه ج، درسنامه بی حسی مالامد ۲۰۱۹ اوید، ص ۲۲۱

تکنیک Vazirani – Akinosi روشی داخل دهانی است که علاوه بر ایجاد بی حسی، اعصاب حرکتی را در موارد تریسموس شدید بصورت یکطرفه بلاک می کند.

- اعصاب بیحس شده :
- ۱- آلوئولار تحتانی
 - ۲- ثنایایی
 - ۳- لینگوال
 - ۴- چانه ای
 - ۵- مایلوهایوتید

در تکنیک Vazirani-Akinosi عصب باکال و گوشه گیجگاهی بی حس نمی شود.

۱۴۸- کدام داروی زیر سبب کاهش اثر سولفانامیدها میشود؟

- الف) لیدوکائین
- ب) مپی واکائین
- ج) بنزوکائین
- د) تتراکائین

پاسخ صحیح: گزینه ج، درسنامه بی حسی مالامد ۲۰۱۹ آوید، ص ۸۹

بنزوکائین از فعالیت آنتی باکتریال سولفونامیدها (مثل تری متو پریم و سولفامتوکسازول) جلوگیری می کند.

۱۴۹ کدام یک از داروهای بی حسی ذیل فعالیت وازودیلاتوری دارد؟

- الف) مپی واکائین
- ب) پریلوکائین
- ج) بویی واکائین
- د) لیدوکائین

پاسخ صحیح: گزینه ج، درسنامه بی حسی مالامد ۲۰۱۹ آوید، ص ۴۰

طبق متن کتاب تمام داروهای بی حسی خاصیت وازودیلاتوری دارند و تنها دارویی که وازوکانستریکتور است کوکائین است. اما اگر منظور بیشترین اثر وازودیلاتوری از بین گزینه هاست بویی واکائین صحیح است.

Etidocaine ≥ Bupivacaine > Articaine = Lidocaine > Prilocaine > Mepivacaine

* بوپیواکائین و اتیدوکائین، ۲/۵ برابر لیدوکائین و آرتیکائین وازودیلاسیون ایجاد می کنند.

۱۵۰- پس از تزریق بلاک عصب خلفی فوقانی آلوئولار (PSA) بیمار اظهار بی حسی در زبان میکند. محتمل ترین دلیل آن کدام است؟

- الف) تزریق پایین تر از محل هدف
- ب) تزریق در سمت لترال محل هدف
- ج) تزریق مجاور آپکس مولر دوم بالا
- د) نفوذ بیشتر سوزن تزریق

پاسخ صحیح: گزینه ب، درسنامه بی حسی مالامد ۲۰۱۹ آوید، ص ۱۸۷

۲) بی حسی مندیبل: شاخه سوم عصب تریژمینال (عصب مندیبولر) در لترال عصب PSA قرار دارد. در صورت بروز این عارضه بیمار در زبان و لب پایین احساس بی حسی می کند.