

بِسْمِ تَعَالَى

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شواری آموزش دندانپزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

گروه الف

سی و یکمین دوره امتحانات پذیرش دستیاری
رشته‌های تخصصی دندانپزشکی

تعداد سوالات: ۲۵۰

تعداد صفحات: ۳۴

زمان پاسخگویی: ۲۱۰ دقیقه

شماره داوطلب:
۶۸۷۷

۱۳۹۶/۰۴/۲۲

داوطلب گرامی:

لطفا قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه‌ی سوالات را از نظر تعداد سوالات
به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین اطلاع دهید.

اندودانتیکس

- ۱- در کدام نوع تحلیل، در هنگام دق صدای متالیک شنیده می‌شود؟
 (الف) تحلیل التهابی (ب) تحلیل جایگزینی (ج) تحلیل داخلی (د) تحلیل خارجی
- ۲- در کدام نوع از کانال های خمیده احتمال وقوع لج (Ledge) بیشتر است؟
 (الف) small , long (ب) large , long (ج) small , short (د) large , short
- ۳- در بیمار مراجعه کننده‌ای، دندان پره مولر دوم پایین با پوسیدگی وسیع به تست های حیاتی پاسخ نمی‌دهد. در رادیوگرافی یک ضایعه اپیکالی دیده می‌شود. پاکت پرپودونتال باریکی تا نزدیکی اپکس قابل پروب می‌باشد. تشخیص احتمالی کدام است؟
 (الف) Primary periodontal defects of endodontic origin
 (ب) Primary periodontal defects of periodontic origin
 (ج) Primary periodontal defects of endodontic- periodontic origin
 (د) True combined lesion
- ۴- کدام جمله در مورد استئیت کندانسان صحیح است؟
 (الف) نوعی پرپودونتیت اپیکالی سمپتوماتیک است.
 (ب) پالپ دندان همواره نکروز است.
 (ج) معمولاً در اپکس دندان های قدامی مشاهده می‌شود.
 (د) نشان دهنده وجود التهاب یا نکروز پالپ است.
- ۵- مهم ترین خمیدگی هایی که قسمت های اپیکال را در معرض لج قرار می‌دهند، در کدام قسمت ریشه قرار دارند؟
 (الف) یک سوم کرونال
 (ب) یک سوم میانی
 (ج) یک سوم اپیکال
 (د) در همه خمیدگی ها امکان وقوع یکسان است
- ۶- در ترمیم بافت نرم پس از جراحی پری اپیکال، ابتدا کدام یک از انواع کلاژن ساخته می‌شود؟
 (الف) I (ب) II (ج) III (د) IV
- ۷- چنانچه نیاز به بیحسی مکمل برای دندان مولر دوم پایین باشد، مناسب ترین تزریق کدام است؟
 (الف) داخل استخوانی
 (ب) داخل پرپودونتال لیگامنت
 (ج) داخل پالپی
 (د) انفیلتریشن باکال دندان
- ۸- بیماری تحت درمان دارویی پارکینسون، جهت درمان ریشه دندان مولر اول فک پایین مراجعه نموده است. کدام داروی بی حسی توصیه می‌شود؟
 (الف) لیدوکائین ۲٪ (ب) اتیدوکائین (ج) میپ‌واکائین ۳٪ (د) بوپی‌واکائین

۹ - در کدام روش بیحسی موضعی، آرتیکائین نسبت به لیدوکائین تأثیر بیشتری در بی‌حس کردن مولر اول فک پایین دارد؟

الف) Inferior Alveolar Nerve Block

ب) Gow-Gates

ج) Intrapulpal

د) Infiltration

۱۰ - بیماری با درد متوسط پس از درمان ریشه دندان مولر اول بالا مراجعه نموده است. وی مبتلا به زخم معده بوده و نمی‌تواند از ترکیبات مشابه آسپیرین استفاده نماید، چه دارویی جهت کنترل درد توصیه می‌شود؟

الف) ۶۰۰ - ۴۰۰ میلی گرم ایبوپروفن + ۱۰ میلی گرم اکسی کدون

ب) ۶۵۰ میلی گرم استامینوفن

ج) ۶۰۰ - ۴۰۰ میلی گرم ایبوپروفن + ۳۲۵ میلی گرم استامینوفن

د) ۱۰۰۰ - ۶۵۰ میلی گرم استامینوفن + ۱۰ میلی گرم اکسی کدون

۱۱ - کودکی ۷ ساله، ۲۴ ساعت قبل بر اثر زمین خوردن دچار شکستگی یک-سوم لبه انسیزال دندان سانترال بالا همراه با اکسپوزر پالپ شده است. طرح درمان چیست؟

الف) پالپوتومی بارسیل ب) پالپوتومی کامل ج) درمان ریشه کامل د) اپکسیفیکیشن

۱۲ - سطح مقطع Small K-Flex به چه شکل می‌باشد؟

الف) مثلث ب) مربع ج) لوزی د) S شکل

۱۳ - قطر یک فایل شماره ۲۰ با تیپر ۰/۰۴ در فاصله ۶ میلی متری از نوک فایل چند میلی متر است؟

الف) ۰/۳۲ ب) ۰/۴۰ ج) ۰/۴۴ د) ۰/۴۶

۱۴ - کدام مورد در دندان‌های پره مولر فک پایین شایعتر است؟

الف) Dens evagination

ب) Dens in dent

ج) Lingual groove

د) High pulp horn

۱۵ - مهم‌ترین دلیل استفاده از رابردم چیست؟

الف) ملاحظات قانونی ب) کنترل عفونت ج) افزایش دید د) جلوگیری از اسپیراسیون

۱۶ - در تکنیک بالانس فورس، برش عاج و گشادسازی کانال با کدام حرکت انجام می‌شود؟

الف) حداقل ۱۲۰ درجه در جهت عقربه ساعت با فشار اپیکالی

ب) بیشتر از ۱۸۰ درجه در خلاف جهت عقربه ساعت بدون فشار اپیکالی

ج) بیشتر از ۱۸۰ درجه در جهت عقربه ساعت با فشار اپیکالی

د) حداقل ۱۲۰ درجه در خلاف جهت عقربه ساعت با فشار اپیکالی

۱۷ - مسیر خط شکستگی در کدام مورد غالباً فاسیولینگوالی است؟

الف) Fracture Cusp ب) Crack tooth ج) Split tooth د) Vertical root fracture

۱۸- نمای کلینیکی، رادیوگرافیک و هیستولوژیک آبنه مژمن پری آپیکال مشابه کدام مورد است؟

- (الف) پریدونتیت اپیکال آسمپتوماتیک
 (ب) پریدونتیت اپیکال سمپتوماتیک
 (ج) آبنه حاد آپیکال
 (د) استئیت کندانسان

۱۹- سلول ادنتوبلاست در کدام مرحله جنینی و از کدام سلول مشتق می‌شود؟

- (الف) Bud stage و سلول داخلی دنتال پاپیلا
 (ب) Bell stage و سلول داخلی دنتال پاپیلا
 (ج) Bud stage و سلول خارجی دنتال پاپیلا
 (د) Bell stage و سلول خارجی دنتال پاپیلا

۲۰- کاربرد Braided File Technique جهت کدام مورد زیر است؟

- (الف) خارج کردن پین
 (ب) خارج کردن فایل شکسته
 (ج) عبور از کنار فایل شکسته
 (د) عبور از لچ

ارتودانتیکس

۲۱- در معاینات تشخیصی ارتودنسی، تاکید و تمرکز بر روی چه لبخندی است؟

- (الف) Social (ب) Enjoyment (ج) Unposed (د) Duchenne

۲۲- جابجایی رشدی (translation) کدامیک از استخوان‌های زیر با حرکت رشدی حاصل از surface remodeling آن هم جهت است؟

- (الف) قدام ماگزیرلا (ب) قدام راموس (ج) کام سخت (د) خلف راموس

۲۳- تعداد سینکندروزیس‌ها و تعداد فونتانل‌های کرائیوم در نوزاد به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

- (الف) ۲-۶ (ب) ۲-۸ (ج) ۳-۶ (د) ۳-۸

۲۴- براساس تقویم سن دندان، فاصله رویش بین کدام دو دندان زیر کمتر است؟

- (الف) کانین مندیبل، پره مولر دوم مندیبل
 (ب) کانین ماگزیرلا، پره مولر دوم ماگزیرلا
 (ج) پره مولر اول مندیبل، پره مولر دوم ماگزیرلا
 (د) پره مولر اول ماگزیرلا، پره مولر دوم مندیبل

۲۵- در خصوص تکامل فانکشن‌های دهان همه موارد زیر صحیح است، بجز:

- (الف) تا زمانی که عادت مکیدن ادامه دارد تبدیل بلع نوزادی به بلع بالغین رخ نمی‌دهد.
 (ب) ایجاد الگوی جویدن بالغین با رویش دندان‌های مولر دوم دائمی رخ می‌دهد.
 (ج) مسیر تکامل فانکشن‌های دهان از جهت قدام به خلف است.
 (د) آخرین صدایی که کودک در سن ۴ الی ۵ سالگی بیان می‌کند، حرف R است.

- ۲۶ - چنانچه پره مولرهای اول بالا طی درمان ارتودنسی کشیده شده باشند و درمان بصورت مطلوب با اورجت نرمال به اتمام رسیده باشد روابط مولری و کائینی به ترتیب از راست به چپ چگونه است؟
- (الف) کلاس I - کلاس I
 (ب) کلاس I - کلاس II
 (ج) کلاس II - کلاس I
 (د) کلاس II - کلاس III
- ۲۷ - براساس تعریف پروفیت، در یک فرد با نسبت‌های صورتی عمودی متناسب، از چهارسالگی تا بلوغ چند درجه چرخش داخلی رخ می‌دهد و چند درصد این چرخش بصورت *intramatrix rotation* می‌باشد؟
- (الف) ۱۵-، ۲۵٪ (ب) ۱۵-، ۲۵٪ (ج) ۱۵+، ۲۵٪ (د) ۱۵+، ۷۵٪
- ۲۸ - در کدام گزینه توارث‌پذیری صفات افزایش می‌یابد؟ (به ترتیب از راست به چپ)
- (الف) *long face* ، *spacing* ، *overbite* ، *overjet*
 (ب) *mandibular prognathism* ، *tooth position* ، *overjet* ، *overbite*
 (ج) *long face* ، *overbite* ، *spacing* ، *overjet*
 (د) *mandibular prognathism* ، *long face* ، *overjet* ، *overbite*
- ۲۹ - اختلال جدی در تشکیل جنین در محدوده روزهای ۲۸-۳۸، کدام ناهنجاری زیر را ایجاد می‌کند؟
- (الف) *Anencephaly*
 (ب) *Fetal alcohol syndrome*
 (ج) *Treacher collins syndrome*
 (د) *Cleft lip and Palate*
- ۳۰ - گزینه غیرمرتبط با چرخش *Yaw* کدام است؟
- (الف) کراس بایت خلفی غیرقرینه
 (ب) رابطه مولری متفاوت در دو طرف
 (ج) اختلاف میدلاین
 (د) این بایت قدامی ناقص
- ۳۱ - در آنالیز مک‌نامارا برای تعیین وضعیت انسیزورهای بالا و پائین به ترتیب از راست به چپ از کدام خطوط مرجع استفاده می‌شود؟
- (الف) *A-Pogonion* ، *A-Perpendicular*
 (ب) *N-Pogonion* ، *N-Perpendicular*
 (ج) *N-Perpendicular* ، *A-Pogonion*
 (د) *A-Perpendicular* ، *N-Pogonion*
- ۳۲ - در بیماری با ۶ میلی‌متر کمبود فضای قوس فکی، وجود کدام مورد، طرح درمان کشیدن دندان را تقویت می‌کند؟
- (الف) باکال کوریدور عریض
 (ب) اوربایت کاهش یافته
 (ج) برجسته بودن بینی
 (د) نازک بودن *Vermilion*

- ۳۳ - بلافاصله بعد از پایان اکسپنشن، میزان حرکات دندانی نسبت به حرکات اسکلتی، در Rapid palatal expansion و Slow palatal expansion به ترتیب از راست به چپ چگونه است؟
 الف) کمتر - برابر (ب) برابر - کمتر (ج) کمتر - بیشتر (د) بیشتر - برابر
- ۳۴ - پاسخ فیزیولوژیک دندان و آلوئول در مقابل نیروی سنگین مضغ (mastication) در کمتر از یک ثانیه چیست؟
 الف) جابجایی مایع در داخل PDL
 ب) خم شدن استخوان آلوئول
 ج) ایجاد درد شدید
 د) حرکت دندان در PDL
- ۳۵ - کدامیک از حرکات نیروی optimal کمتری نیاز دارد؟
 الف) اصلاح rotation لترال ماگزایلا
 ب) tipping سانترال مندیبل
 ج) extrusion لترال مندیبل
 د) intrusion مولر اول ماگزایلا
- ۳۶ - بهترین اقدام در کودک ۶ ساله‌ای که ریشه دیستال دندان E ماگزایلا به دلیل مسیر رویش نابجای مولر اول دائمی، حدود یک میلی‌متر دچار تحلیل گردیده، کدام است؟
 الف) کشیدن E و بازپس‌گیری فضا پس از رویش مولر اول دائمی
 ب) استفاده از دستگاه ثابت برای عقب بردن دندان مولر
 ج) uncover کردن تاج مولر اول دائمی و اعمال نیرو
 د) follow up پس از ۳-۶ ماه
- ۳۷ - در فرایند تریاز مشکلات دندانی، کدامیک جزء مشکلات متوسط محسوب می‌شود؟
 الف) Ankylosed primary teeth
 ب) Missing permanent teeth
 ج) 3mm midline diastema
 د) Deep overbite
- ۳۸ - کدام عبارت در رابطه با عادت مکیدن در کودکان صحیح است؟
 الف) احتمال وقوع کراس بایت خلفی در عادت مکیدن انگشت بیشتر از پستانک است.
 ب) پستانک‌های ارتودنسی به دلیل تبعیت از الگوی فیزیولوژیک، مال اکلوژن کمتری ایجاد می‌کنند.
 ج) breast feeding به مدت طولانی، عادات غیرتغذیه‌ای کمتری ایجاد می‌کند.
 د) در صورت توقف عادت بعد از رویش انسیزورها، اکثر تغییرات دندانی خودبخود برطرف می‌شوند.
- ۳۹ - در رابطه با دندان‌هایی که در اثر ضربه جابجا شده‌اند کدام جمله صحیح است؟
 الف) دندان‌های جابجا شده با فشار انگشت به محل اولیه نزدیک شده و به مدت ۴ هفته با سیم نازک یا نایلون splint می‌گردند.
 ب) اگر استخوان آلوئول هم شکسته باشد، دندان باید ۶ هفته با یک سیم ضخیم splint گردد.
 ج) اگر دندان open apex باشد بهتر است حرکت ارتودنتیک دندان اینترود شده را آغاز نمود.
 د) در اکستروژن شدید، اگر دندان با فشار انگشت در جای خود قرار نگرفت، بهترین کار اینترودژن سریع با ارتودنسی است.

۴۰ - برای تجویز درمان با دستگاه فیس ماسک در یک کودک کلاس III، مقادیر شاخص‌های سفالومتری در کدام گزینه مناسب‌تر است؟ (مقادیر SNA، 1 to NA و GoGn-SN به ترتیب از راست به چپ در گزینه‌ها مشخص شده است)

$SNA = 82^\circ$
 $1 \text{ to } NA = 22^\circ$
 $GoGn-SN = 32^\circ$

مقادیر نرمال:

(الف) $78^\circ, 24^\circ, 36^\circ$

(ب) $79^\circ, 20^\circ, 34^\circ$

(ج) $78^\circ, 27^\circ, 29^\circ$

(د) $79^\circ, 19^\circ, 29^\circ$

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت

۴۱ - Pierre Robin Sequence کدام اختلال ابتدا رخ می‌دهد؟

(الف) عدم اتصال زوائد کامی به یکدیگر

(ب) رشد محدود مندیبل در رحم

(ج) فقدان حمایت عضلات زبان

(د) جابجایی خلفی زبان

۴۲ - انسیزورهای Shovel-shaped ممکن است با کدام تغییر رشدی - نموی در شکل دندان همراه باشند؟

(الف) Dens evaginatus (ب) Dens invaginatus (ج) Ectopic enamel (د) Talon cusp

۴۳ - تمام موارد به‌عنوان منشأ کیست رادیکولار مطرح می‌باشند، بجز:

(الف) بقایای مالاسه (ب) بقایای سرز (ج) اپی‌تلیوم شیار لثه (د) پوشش سینوس

۴۴ - در کدام نوع کاندیدیا زیس، احتمال بروز دیسپلازی اپی‌تلیالی بیشتر است؟

(الف) آتروفیک حاد (ب) آتروفیک مزمن (ج) هیپرپلاستیک مزمن (د) سودوممبرانوس

۴۵ - در صورت مشاهده کدام ضایعه در یک فرد نرمال، ارزیابی کامل برای رد احتمال بیماری‌های تضعیف‌کننده سیستم

ایمنی ضروری می‌باشد؟

(الف) Oral hairy leukoplakia

(ب) Necrotizing ulcerative periodontitis

(ج) Major aphthous ulceration

(د) Erythroleukoplakia

۴۶ - دگرانوله شدن ماست سل‌ها، علت ایجاد کدام یک می‌باشد؟

(الف) Lichenoid contact reaction

(ب) Wegener granulomatosis

(ج) Aphthous stomatitis

(د) Angioedema

۴۷ - کدام یک، ارتباط کمتری با پیش آگهی اسکواموس سل کارسینوما دهان دارد؟

- الف) درگیری عقده‌های لنفاوی ناحیه‌ای
ب) درجه تمایز تومور
ج) اندازه تومور اولیه
د) متاستاز دوردست

۴۸ - منظور از "Melanin incontinence" در نمای هیستولوژیک ماکول ملانوتیک دهانی چیست؟

- الف) ملانین موجود در سیتوپلاسم ملانوسیت‌ها
ب) ملانین بلعیده شده توسط ماکروفاژها
ج) افزایش تعداد ملانوسیت‌ها
د) ملانین آزاد در بافت

۴۹ - کدام یک می‌تواند منجر به سیالوره شود؟

- الف) آفت
ب) دیابت ملیتوس
ج) تنفس دهانی
د) سیگار کشیدن

۵۰ - خانمی ۳۰ ساله با شکایت از یک برجستگی دردناک با سطح زخمی در کام مراجعه نموده است. در بررسی

میکروسکوپی، لپول‌های متعدد متشکل از سلول‌های تومورال مکعبی با الگوی غربالی مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) پلئورموفیک آدنوما
ب) آدنوئید سیستیک کارسینوما
ج) موکوپاپی درموئید کارسینوما
د) آسینیک سل کارسینوما

۵۱ - شایعترین محل ایجاد مالفورماسیون‌های لنفاتیک در حفره دهان کدام است؟

- الف) کام
ب) کف دهان
ج) زبان
د) مخاط باکال

۵۲ - رفتار بیولوژیک کدام پرولیفراسیون فیبروز، حد واسط خوش خیم و بدخیم می‌باشد؟

- الف) Myofibroma
ب) Fibromatosis
ج) Fibrous histiocytoma
د) Solitary fibrous tumor

۵۳ - منشاء Mycosis fungoides کدام سلول است؟

- الف) T cell
ب) B cell
ج) Plasma cell
د) Histiocyte

۵۴ - در مرحله اسکروتیک سمنتواسئوس دیسپلازی، استعداد ابتلا به کدام یک افزایش می‌یابد؟

- الف) تغییر شکل بدخیمی
ب) شکستگی پاتولوژیک
ج) نکروز و عفونت ثانویه
د) دفرمیتی فکی- صورتی

۵۵ - در نمای میکروسکوپی کندروسارکوما، با افزایش درجه بدخیمی، کدام یک کاهش می‌یابد؟

- الف) میتوز
ب) سلولاریتی
ج) اندازه هسته
د) ماتریکس غضروفی

۵۶ - کدام کیست منشاء التهابی داشته و معمولاً در کودکان دیده می‌شود؟

- الف) Eruption cyst
ب) Dentigerous cyst
ج) Buccal bifurcation cyst
د) Gingival cyst of the newborn

۵۷ - "ساختارهای اپی تلیالی شبه مجرای و کانون‌های کلسیفیه" در نمای میکروسکوپی کدام تومور ادنتوژنیک دیده می‌شود؟

- الف) تومور اپی تلیالی ادنتوژنیک کلسیفیه
ب) آدنوماتوئید ادنتوژنیک تومور
ج) آملوبلاستیک فیبروما
د) آملوبلاستوما

۵۸ - کدام بیماری با افزایش پرولیفراسیون کراتینوسیت‌ها مشخص می‌شود؟

- الف) پسوریازیس
ب) لیکن پلان
ج) لوپوس اریتماتوز
د) اسکروز سیستمیک

۵۹ - ایجاد کدام یک از بیماری‌های پوستی - مخاطی، با یک عفونت قبلی مرتبط است؟

- الف) Paraneoplastic pemphigus
ب) Bullous pemphigoid
ج) Epidermolysis bullosa
د) Erythema multiforme

۶۰ - التهاب گرانولوماتوز در نمای میکروسکوپی کدام بیماری دیده می‌شود؟

- الف) Pyostomatitis vegetans
ب) Ulcerative stomatitis
ج) Crohn disease
د) Uremic stomatitis

پروتزهای دندانی

۶۱ - کدامیک، از توانایی‌های آرتیکولاتورهای نیمه قابل تنظیم است؟

- الف) تعیین جهت و بازسازی نقطه انتهایی حرکات فک
ب) بازسازی مسیر بینابینی حرکات کندیلی
ج) تنظیم دقیق فواصل بین کندیلی
د) تعیین انحنای شیب کندیلی

۶۲ - اینله سرامیکی در کدام مورد تجویز می‌شود؟

- الف) حفره MOD در پره مولر
ب) بازسازی کاسپ‌های پره مولر
ج) حفره MOD در مولر
د) ریتینر پروتز پارسیل ثابت

۶۳ - در طرح درمان کانتی لور با دو دندان پایه مجاور هم، بیشترین lifting tendency در کدام ناحیه است؟

- الف) ریتینر نزدیک به پانتیک
 ب) ریتینر دور از پانتیک
 ج) هر دو ریتینر
 د) محل اتصال پانتیک به ریتینر

۶۴ - نقش Incisal Notch در تراش دندانهای قدامی برای روکش متال-سرامیک چیست؟

- الف) Retention
 ب) Resistance
 ج) Preservation of tooth structure
 د) Structural durability

۶۵ - دندانهای پایه جهت طرح درمان بریج متال-سرامیک برای جایگزینی کانین و پره مولر اول چپ پایین کدام اند؟

- الف) سانترال، لترال، پره مولر دوم و مولر اول
 ب) سانترال، لترال و پره مولر دوم
 ج) لترال، پره مولر دوم و مولر اول
 د) لترال و پره مولر دوم

۶۶ - از فرز سوزنی بلند (Long Needle Diamond) در تراش کدام قسمت از دندان پایه پروتز ثابت استفاده می شود؟

- الف) دیواره های آگزیال برای روکش تمام سرامیک قدامی
 ب) برداشت تماس پروگزیمالی دندانهای خلفی
 ج) بول (Bevel) جینجیوالی برای روکش های متال سرامیک
 د) برداشت تماس پروگزیمالی دندانهای قدامی

۶۷ - مزیت Forced Eruption و متعاقب آن جراحی افزایش طول تاج نسبت به انجام جراحی افزایش طول تاج به

تنهایی چیست؟

- الف) Tammin Ferrule effect
 ب) Tammin Biologic Width
 ج) زیبایی بهتر
 د) گیر بیشتر روکش نهایی

۶۸ - احتمال شکستن پروتز ثابت موقت ساخته شده با کدام ماده بیشتر است؟

- الف) پلی متیل متاکریلات
 ب) پلی اتیل متاکریلات
 ج) بیس آکریل کامپوزیت
 د) VLC اورتان دی متاکریلات

۶۹ - تهیه پروتز پارسیل ثابت یکپارچه بدون اتصال لحیم، با کدام سیستم دای نتیجه بهتر و قابل پیش بینی تری دارد؟

- الف) Pindex
 ب) Di-Lock
 ج) One-Piece Die
 د) Straight Dowel Pin

- ۷۰ - شکل محل اتصال فلز-پرسن در الگوی مومی متال سرامیک چگونه است؟
 الف) چمفر ملایم (Light Chamfer)
 ب) چمفر عمیق (Deep Chamfer)
 ج) شولدر (Shoulder)
 د) اسلوپ شولدر (Slopped Shoulder)
- ۷۱ - اغلب برای انتخاب شاخص Hue از چه دندانانی استفاده می شود؟
 الف) سانترال
 ب) لترال
 ج) کانین
 د) پره مولر اول
- ۷۲ - پانتیک مخروطی (Conical) در کدام ریج تجویز می شود؟
 الف) ریج تحلیل رفته خلف فک بالا
 ب) ریج باریک قدام بالا
 ج) ریج تحلیل رفته قدام فک پایین
 د) ریج باریک خلف فک پایین
- ۷۳ - در فرد مسن نسبت به فرد جوان، پاسخ بافت مخاط جوئنده به "اعمال نیرو" و "میزان recovery" پس از برداشتن نیرو به ترتیب از راست به چپ چگونه است؟
 الف) تشدید شده - کمتر
 ب) مشابه - کمتر
 ج) مشابه - مشابه
 د) کاهش یافته - مشابه
- ۷۴ - در مقایسه روش مولد تزریقی نسبت به روش مولد فشاری در ساخت دنچر کدام گزینه صحیح می باشد؟
 الف) انقباض پلیمریزاسیون بیشتر است.
 ب) ثبات ابعادی کمتر است.
 ج) نیاز به ادجاست اکلوژیالی بیشتر است.
 د) برای ریلاین کاربرد ندارد.
- ۷۵ - کدام مورد جزء عوارض دهانی مستقیم دیابت در بیمار دنچر کامل نمی باشد؟
 الف) هایپر کراتوزیس
 ب) کاندیدیازیس
 ج) موکوزیت
 د) خشکی دهان
- ۷۶ - در ایجاد اپولیس فیثوراتوم همه موارد زیر می توانند نقش داشته باشند بجز:
 الف) عدم ثبات دنچر
 ب) نقاط برجسته داخل دنچر
 ج) بوردرهای بلند
 د) تحلیل ریج آلوئول
- ۷۷ - در بیماری، دنچر فوری از نوع Interim Immediate Denture برای یک فک ساخته می شود، کدامیک از درمانهای مورد نیاز در قوس مقابل را می توان همزمان انجام داد؟
 الف) انله
 ب) پروتز پارسیل ثابت
 ج) پروتز پارسیل متحرک کروم کبالت
 د) پروتز متحرک ترانزیشنال

۷۸ - در حذف تماس اکلوزالی پیش رس در دندانهای آناتومیکی در سمت بالانس دست دندان کامل، تراش انتخابی از کدام ناحیه است؟

- الف) شیب باکال کاسپ باکال دندانهای خلفی فک بالا
- ب) شیب پالاتال کاسپ باکال دندانهای خلفی فک بالا
- ج) شیب باکال کاسپ لینگوال دندانهای خلفی فک پایین
- د) شیب لینگوال کاسپ باکال دندانهای خلفی فک پایین

۷۹ - کدام شکل و نوع دندانهای قدامی مصنوعی برای اوردنچرهای متکی بر ایمپلنت مناسب تر است؟

- الف) Taper و Multilayered
- ب) Square و Multilayered
- ج) Taper و Unilayered
- د) Square و Unilayered

۸۰ - گسترش بیش از حد خلفی کام در پروتز کامل، تغییر شکل در تلفظ کدام صوت را ایجاد می کند؟

- الف) T
- ب) B
- ج) K
- د) S

۸۱ - ایمن ترین ماده و مناسب ترین خشونت سطحی ایمپلنت برای استخوانهای Compromised به ترتیب عبارتند از:

- الف) آلیاژ تیتانیوم - خشونت متوسط
- ب) آلیاژ تیتانیوم - خشونت زیاد
- ج) تیتانیوم خالص تجاری - خشونت متوسط
- د) تیتانیوم خالص تجاری - خشونت زیاد

۸۲ - در طراحی رینگ کلاسیک پروتز پارسیل متحرک روی دندان مولر با تیلت مزایالی و ناحیه اندرکات مزولینگوالی، تعبیه کدام جزء الزامی می باشد؟

- الف) رست کمکی در دیستال
- ب) استرات عمودی در باکال
- ج) استرات عمودی در لینگوال
- د) رست توسعه یافته دیستالی

۸۳ - اگر حین موازی نمودن سطوح پروگزیمال دندانهای پایه، میله آنالیزور سورویور فقط با ناحیه سرویکال تاج کلینیکی دندان تماس داشته باشد، انتخاب صحیح برای ایجاد سطح راهنمای مناسب چیست؟

- الف) اصلاح کانتور دندان پایه در ناحیه سرویکال
- ب) گذاشتن رستوریشن جهت اصلاح کانتور
- ج) اصلاح کانتور دندان پایه در ناحیه مارجینال ریج
- د) کمک گرفتن از سطوح آگزالی دندانهای دیگر

۸۴ - معمولا در صورت بروز کدام مشکل، ساخت پروتز پارسیل متحرک جدید ضرورت پیدا می کند؟

- الف) شکستن اتصال دهنده فرعی
- ب) شکستن رست اکلوزال
- ج) شکستن بازوی کلاسیک
- د) از دست رفتن دندان غیر پایه

- ۸۵ - وجه تمایز بازوی گیر در پروتزهای پارسیل متحرک انتهای آزاد با پروتزهای پارسیل با ساپورت دندان‌های وقتی رست در دیستال دندان پایه باشد، کدام است؟
- (الف) مقاومت در برابر جابجایی عمودی
(ب) انعطاف کافی برای پخش استرس
(ج) حداقل تماس با دندان پایه
(د) غیر فعال بودن در موقعیت نهایی
- ۸۶ - هدف از تعبیه استاپ نسجی در Saddle پروتز پارسیل کروم کبالت انتهای آزاد کدام است؟
- (الف) افزایش سختی اتصال دهنده فرعی
(ب) افزایش استحکام اتصال بیس رزینی و فریم فلزی
(ج) جلوگیری از جابجایی فریم هنگام پخت آکریل
(د) ایجاد محل ختم مشخص برای بیس رزینی
- ۸۷ - ترتیب صحیح تراش جایگاه رست کدام است؟
- (الف) کوتاه کردن مارجینال ریج - تراش سطح پروگزیمال دندان - فرم دادن محدوده رست
(ب) تراش سطح پروگزیمال دندان - فرم دادن محدوده رست - کوتاه کردن مارجینال ریج
(ج) فرم دادن محدوده رست - تراش سطح پروگزیمال دندان - کوتاه کردن مارجینال ریج
(د) تراش سطح پروگزیمال دندان - کوتاه کردن مارجینال ریج - فرم دادن محدوده رست
- ۸۸ - بیماری دارای فضای بی دندان‌های کلاس III با یک مدیفیکاسیون می باشد. پیش آگهی دندان‌های پایه قدامی و خلفی ناحیه مدیفیکاسیون ضعیف است، توصیه صحیح برای طراحی پروتز پارسیل چیست؟
- (الف) کشیدن هر دو دندان پایه قدامی و خلفی
(ب) حفظ دندان پایه خلفی و کشیدن دندان پایه قدامی
(ج) حفظ هر دو دندان پایه قدامی و خلفی
(د) کشیدن دندان پایه خلفی و حفظ دندان پایه قدامی
- ۸۹ - نحوه ثبت کرسرست و شیب لینگوآلی ریج باقیمانده فک پایین هنگام قالبگیری برای پروتز پارسیل متحرک باید چگونه باشد (به ترتیب از راست به چپ)؟
- (الف) فشار انتخابی - فشار انتخابی
(ب) آناتومیک - فشار انتخابی
(ج) فشار انتخابی - آناتومیک
(د) آناتومیک - آناتومیک
- ۹۰ - هنگامی که دندان‌های مقابل فک بالا سوپراراپشن داشته و پلن اکلوزال نا منظم است، اولویت در ویژگی‌های ارجح ایاتمنت ایمپلنت پروتز پارسیل انتهای آزاد کدام می باشند؟
- (الف) Non resilient و Non retentive
(ب) Resilient و Non retentive
(ج) Non resilient و Retentive
(د) Resilient و Retentive

پریودانتیکس

- ۹۱ - کدام بافت پریودنتال دارای کمترین ثبات (stability) می‌باشد؟
 الف) سمان (ب) استخوان (ج) اپی‌تلیوم جانکشنال (د) لیگامان پریودنتال
- ۹۲ - نقص فانکشن کدام سلول بعنوان علت اولیه سندرم پاپیلون لفور در نظر گرفته می‌شود؟
 الف) بازوفیل (ب) نوتروفیل (ج) ماستوسیت (د) لنفوسیت T
- ۹۳ - کدام عنصر در محتوای جرم‌های دندانی، با افزایش عمق پاکت، افزایش می‌یابد؟
 الف) کلسیم (ب) فسفر (ج) سدیم (د) منیزیم
- ۹۴ - واسکولیت، از رویدادهای کدام مرحله ژنویوت به حساب می‌آید؟
 الف) Initial (ب) Early (ج) Established (د) Advanced
- ۹۵ - در لثه ای که دارای خونریزی حین پروبینگ (BOP) می‌باشد، کدام گزینه بیانگر وضعیت بافت همبندی آن می‌باشد؟
 الف) پرسلول و کم‌کلاژن (ب) پرسلول و پرکلاژن (ج) کم‌سلول و کم‌کلاژن (د) کم‌سلول و پرکلاژن
- ۹۶ - کدام مورد افزایش حجم لثه، در گروه افزایش حجم شرایطی (Conditional) قرار نمی‌گیرد؟
 الف) نقص یا کمبود ویتامین C
 ب) گرانولوماتوزیس و گنر
 ج) پایوزنیک گرانولوما
 د) پلاسماسل ژنژیوایتیس
- ۹۷ - در کدام بیماری، درمان با آنتی‌بیوتیک، نتایج بسیار عالی (Excellent result) دارد؟
 الف) NUG
 ب) Diphtheria
 ج) Secondary stage of syphilis
 د) در هر سه بیماری نتایج یکسان است.
- ۹۸ - اسمیر باکتریال کدام ضایعه لثه‌ای ذیل با بقیه متفاوت است؟
 الف) ژنویوت نکروزه زخمی
 ب) ژنژیواستوماتیت هرپتیک اولیه
 ج) پری‌کرونیث
 د) توبرکولوزیس
- ۹۹ - تاثیر افزایش سن بر شیوع و شدت پریودنتیت مزمن چگونه است؟
 الف) هم شیوع و هم شدت را افزایش می‌دهد.
 ب) شیوع را افزایش اما بر شدت بی‌تاثیر است.
 ج) نه شیوع را افزایش می‌دهد و نه شدت را.
 د) شدت را افزایش داده اما بر شیوع بی‌تاثیر است.

- ۱۰۰ - مورد اعتمادترین مارکر تشخیصی در پرپودنتیت چیست؟
 الف) خونریزی حین پروبینگ (BOP)
 ب) پروبینگ پرپودنتال (عمق پاکت)
 ج) خروج چرک
 د) لقی دندان
- ۱۰۱ - کدام مورد بدنبال سایش مکانیکال ناشی از مسواک زدن رخ می دهد؟
 الف) اروژن
 ب) ابریژن
 ج) افرکشن
 د) اتریشن
- ۱۰۲ - کدام رادیوگرافی، مزیت بیشتری برای تشخیص ضایعات سه دیواره دارد؟
 الف) پارالل
 ب) بایت وینگ
 ج) CBCT
 د) پانورامیک
- ۱۰۳ - در بین فاکتورهایی که باید برای تعیین پروگنوز مورد توجه قرار گیرند، «پوسیدگی» در چه گروهی قرار می گیرد؟
 الف) Environmental factor
 ب) Local factor
 ج) Prosthetic and restorative factor
 د) Anatomic factor
- ۱۰۴ - اتصال مجدد PDL و یا اپی تلیوم مارجینال پس از تراش دندان در پروتز ثابت، از چه نوعی است؟
 الف) New attachment
 ب) Regeneration
 ج) Epithelial adaptation
 د) Simple healing
- ۱۰۵ - ارزیابی پاسخ به روند درمان رستوریتیو در کدام فاز درمانی انجام می شود؟
 الف) Preliminary
 ب) Non surgical
 ج) Surgical
 د) Restorative
- ۱۰۶ - در مورد فایل های با پوشش الماسی (diamond-coated files)، کدام گزینه نادرست است؟
 الف) احتمال over instrumentation توسط آنها وجود ندارد.
 ب) اینسترومنت ایده آل برای finishing نهایی سطح ریشه می باشد.
 ج) فاقد لبه برنده می باشد.
 د) انواع باکال-لینگوال مفیدترین آنها است.
- ۱۰۷ - در کدام طبقه بندی، وضعیت پوشش زبان فقط براساس Area ارزیابی می شود؟
 الف) Gross
 ب) Winkel
 ج) Miyazaki
 د) Modified winkel
- ۱۰۸ - چنانچه در درمان NUG نیاز به کشیدن دندان باشد، چه موقع باید انجام گیرد؟
 الف) در جلسه اول مراجعه
 ب) در جلسه دوم درمان بصورت اوژانس
 ج) در جلسه سوم درمان حتی با وجود علائم حاد
 د) چهار هفته بعد از رفع علائم حاد

۱۰۹ - کدامیک از مراحل فاز یک درمان پرپودونتولوژی، "Targeted oral hygiene" نامیده می‌شود؟

- (الف) تجویز دستورات کنترل پلاک
(ب) درمان های اندودانتیک
(ج) تصحیح ترمیم های ناقص موجود
(د) انجام جراحی های پرپودنتال

۱۱۰ - بر اساس درجه بندی Rosenberg در ارزیابی ارگانولپتیک، "Strong malodor" کدام عدد score را به خود اختصاص می‌دهد؟

- (الف) ۲ (ب) ۳ (ج) ۴ (د) ۵

بیماری‌های دهان و فک و صورت

۱۱۱ - در افراد سالم، زخم های هرپس عود کننده محدود به لثه مشابه کدامیک از ضایعات نمایان می‌گردد؟

- (الف) ژنژیویت زخمی نکرور دهنده
(ب) زخم های تروماتیک
(ج) آریتم مالتی فرم
(د) عفونت های قارچی

۱۱۲ - ضایعات دژنراتیو عصبی در سندرم بهجت شبیه کدام بیماری است؟

- (الف) میاستنی گراو (ب) پارکینسون (ج) مالتیپل اسکلروزیس (د) آلزایمر

۱۱۳ - وجود یک زخم منفرد، مزمن و دارای اندوراسیون در کناره های زبان، در تشخیص افتراقی با تمام موارد قرار می‌گیرد بجز:

- (الف) اسکواموس سل کارسینوما
(ب) آدنوئید سیستیک کارسینوما
(ج) لنفوما
(د) پلئومورفیک آدنوما

۱۱۴ - خانم ۴۸ ساله مبتلا به درماتومیوزیت با ضایعات تاولی در ناحیه زانو و آرنج که در اثر ضربه ایجاد می‌شوند، مراجعه

نموده است. ضایعات دهانی به صورت ژنژیویت دسکوماتیو مشاهده می‌شود. متحمل ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) Epidermolysis Bullosa
(ب) Linear IgA Disease
(ج) Paraneoplastic Pemphigus
(د) Pemphigus Vegetans

۱۱۵ - کدام فرم بالینی کاندیدیازیس مرتبط با بدخیمی است؟

- (الف) پسودو ممبرانوس
(ب) گلویت میانی زبان
(ج) آریتماتوز مزمن
(د) ندولار

Handwritten notes:
Budding yeast
in the oral cavity
characteristic of
thrush

- ۱۱۶ - برای بیمار با تشخیص بالینی لیکن پلان، استروئید تراپی آغاز می‌شود. پس از دو هفته با افزایش و گسترش ضایعات سفید در اکثر نواحی دهان مراجعه می‌کند. محتمل‌ترین علت کدام است؟
- (الف) عفونت کاندیدیایی
(ب) حساسیت به دارو
(ج) عدم مصرف صحیح دارو
(د) تشخیص بالینی نادرست
- ۱۱۷ - کدام بیان‌کننده تظاهر بالینی حساسیت ناشی از خمیر دندان می‌باشد؟
- (الف) لته ادماتوز و زخمی
(ب) زبان پاپولار و اریتماتوز
(ج) ضایعات بولوز گونه
(د) کام هیپرکراتوز
- ۱۱۸ - کدامیک از ضایعات به عنوان تغییر رنگ دهانی اگزوزن شناخته می‌شود؟
- (الف) Minocyclin Induced
(ب) Smoker's Melanosis
(ج) Jundice
(د) Chloroquine Induced
- ۱۱۹ - بیماری با عفونت حاد دندان‌های و هیپوتانسیون به کلینیک مراجعه نموده است. بیمار از ۶ ماه پیش دچار ملانوزیس منتشر پوست و مخاط شده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
- (الف) بیماری کوشینگ (ب) ویتیلیگو (ج) سندرم کوشینگ (د) آدیسون اولیه
- ۱۲۰ - مرد جوانی بعلت سانحه رانندگی با کاهش سطح هوشیاری و مشکل تنفسی به مدت سه شب در بخش مراقبتهای ویژه بستری بوده است. هنگام ترخیص، پزشک متوجه ضایعات قرمز - بنفش وسیع در کام نرم بیمار میشود. محتمل‌ترین علت این ضایعه کدام است؟
- (الف) دارو (ب) لوله گذاری (ج) کاندیدوزیس (د) عفونت بیمارستانی
- ۱۲۱ - ماهیت «تروماتیک نوروما» چیست؟
- (الف) تومور واقعی غلاف عصبی
(ب) تکثیر و پرولیفراسیون بافت عصبی
(ج) مالفورماسیون عروقی - عصبی
(د) تومور خوش خیم مشتق از بافتهای دربرگیرنده عصب
- ۱۲۲ - در نمای رادیوگرافی پری اپیکال از دندان‌های ثنایای پایین آقای ۳۵ ساله وجود رادیولوسنسی‌های متعدد در اطراف دندان‌ها مشاهده می‌شود. بیمار در این ناحیه ابراز درد می‌کند. مرتبط‌ترین تشخیص کدام است؟
- (الف) Periapical Cemento-osseous Dysplasia
(ب) Dental Pulp Related Periapical Lesions
(ج) Florid Cemento-Osseous Dysplasia
(د) Central Giant Cell Granuloma

۱۲۳ - وجود پاپول های بدون پایه، متعدد و نرم در گونه خانمی که از لحاظ سیستمیک سالم می باشد، کدام تشخیص را مطرح می سازد؟

- الف) Focal Epithelial Hyperplasia
ب) Florid Papillomatosis
ج) Molluscum Contagiosum
د) Common Wart

۱۲۴ - بیماری با دفیبریلاسیون قلبی، نیازمند درمان دندانانی است. انجام کدامیک از درمانها، مستلزم تجویز آنتی بیوتیک پیشگیرانه می باشد؟

- الف) ترمیم ~~سکه~~ سطحی
ب) معالجه ریشه دندان
ج) درناژ آبسه
د) تنظیم بندهای ارتدنتی

۱۲۵ - برای بیماری که تنها با ورزش دچار درد قفسه سینه می شود و با قرص نیتروگلیسرین طی ۱۰ دقیقه بهبود می یابد و این الگو مدتها بدون تغییر می باشد، کدامیک از ملاحظات دندانپزشکی صحیح است؟

- الف) خوردن قرص نیتروگلیسرین قبل از درمان
ب) داشتن مسیر وریدی در طول درمان
ج) استفاده از پالس اکسیمتر در طول درمان
د) خوردن آلپرازولام یک ساعت قبل از درمان

۱۲۶ - داروهای آنتی میکروبیال زیر طی دیالیز از خون حذف می شوند بجز:

- الف) آسیکلوویر
ب) سفالکسین
ج) اریترومايسين
د) آموکسی سیلین

۱۲۷ - بیمار مبتلا به دیابت نوع ۲ با مصرف مت فورمین و گلی بن کلامید، با شکایت طعم فلزی در دهان، مراجعه کرده است. محتمل ترین علت طعم فلزی کدام است؟

- الف) کاهش کلسیم و فسفر بزاق
ب) وجود گلوکز در بزاق
ج) واکنش لیکنوئید
د) عارضه دارویی

۱۲۸ - خانم ۲۸ ساله در ماه ششم بارداری برای درمانهای دندانپزشکی مراجعه نموده است. کدام درمان باید به پس از زایمان موکول گردد؟

- الف) جرم گیری
ب) جراحی دندان نهفته
ج) پالپوتومی
د) ترمیم های سطحی دندان

۱۲۹ - در بیماری که دچار پرکاری تیروئید می باشد و بخوبی تحت کنترل و درمان قرار نگرفته است، در حین انجام درمانهای دندانپزشکی ممکن است دچار کدام عارضه گردد؟

- الف) کومای میگزدم
ب) آریتمی قلبی
ج) خواب آلودگی
د) افت فشار خون

۱۳۰ - کدامیک از موارد نیاز به دوز کورتون اضافی قبل از درمان دارد؟

- الف) درناژ آبسه دندانانی در نارسایی اولیه آدرنال
ب) درمان ریشه در نارسایی اولیه آدرنال
ج) جراحی دندان عقل در نارسایی ثانویه آدرنال
د) جراحی افزایش طول تاج در نارسایی ثانویه آدرنال

جراحی دهان و فک و صورت

۱۳۱ - حلالیت در چربی کدام داروی بی حسی موضعی کمتر است؟

الف) Articaine (الف) ب) Mepivacaine (ب) ج) Lidocaine (ج) د) Etidocaine (د)

۱۳۲ - شروع بی حسی در کدام تکنیک تزریق تنه ای فک پایین دیرتر است؟

الف) مستقیم (Direct)
 ب) غیر مستقیم (Indirect)
 ج) گوگیت (Gow Gate)
 د) وزیرانی-اکینوزی (Vazirani-Akinosi)

۱۳۳ - مهم ترین علت ایست ناگهانی قلبی در کودکان در مطب دندانپزشکی کدام است؟

الف) مشکلات تنفسی
 ب) ترس و اضطراب
 ج) سابقه تشنج و صرع
 د) تزریق بیش از حد داروی بیحسی

۱۳۴ - محتمل ترین علت غیر صرعی (Non-Epileptic) بروز تشنج در مطب دندانپزشکی کدام است؟

الف) سندروم هایپرونتیلیاسیون
 ب) شوک آنافیلاکسی
 ج) سنکوپ وازوواگال
 د) تزریق بیش از حد داروهای بی حسی

۱۳۵ - در زمان بروز سنکوپ وازودپرسور، برای رفع برادی کاردی که به اقدامات اولیه ای مانند تغییر وضعیت بیمار پاسخ نداده، کدام دارو تجویز میشود؟

الف) آتروپین ب) آمونیاک آروماتیک ج) نیتروس اکساید د) اندورفین

۱۳۶ - تجویز کدام دارو در زمان شیردهی بلامانع است؟

الف) کدئین ب) پنی سیلین ج) مترونیدازول د) آمپی سیلین

۱۳۷ - وجود کدام علامت در آلرژی های تنفسی، نشان دهنده درگیری راه هوایی بزرگ است؟

الف) Stridor
 ب) Wheezing
 ج) Dyspnea
 د) Cyanosis

۱۳۸ - احتمال باز شدن زخم (Dehiscence) در برش آزادکننده فلپ مثلثی، در کدام ناحیه بیشتر است؟

الف) خط میانی فک بالا
 ب) ناحیه کائین فک بالا
 ج) ناحیه مولر اول فک پایین
 د) ناحیه توبروزیته

۱۳۹ - اسپور کدام باکتری جهت کنترل دستگاه‌های استریلیزاتور استفاده میشود؟

الف) باسیل استئاروترموفیلوس

ب) باسیل انتراکس

ج) مایکوباکتریوم توبرکلوزیس

د) کلستریدیوم دیفیسیل

۱۴۰ - کدامیک از تکنیک‌های وستیبولوپلاستی عمدتاً در فک بالا کاربرد دارد؟

الف) Lip switch vestibuloplasty

ب) Submucosal vestibuloplasty

ج) Vesiculoplasty with tissue grafting

د) Vestibuloplasty with secondary healing

۱۴۱ - بهترین منبع داخل دهانی استخوان اتوزن کدام ناحیه است؟

د) کام سخت

ج) سمفیز

ب) راموس

الف) توبروزیته

۱۴۲ - رژنریشن (Regeneration) استخوان در فاز یک پیوند استخوان اتوزن، به کدام عامل بیشتر بستگی دارد؟

الف) میزان عروق خونی ناحیه گیرنده

ب) میزان عروق خونی استخوان پیوند شده

ج) میزان سلولهای موجود در استخوان پیوند شده

د) میزان سلولهای ناحیه گیرنده

۱۴۳ - کدام فاکتور بیشترین اهمیت را در گسترش عفونت های متاستاتیک دارد؟

الف) محل مستعد دور دست

ب) نقص سیستم ایمنی میزبان

ج) انتشار هماتولوژیک باکتریها

د) وجود عفونت موضعی

۱۴۴ - اولین قدم در درمان آنژین لودویگ کدام است؟

الف) حفظ راه هوایی

ب) رفع عامل عفونت

ج) تخلیه آبسه به روش جراحی

د) تجویز آنتی بیوتیک وریدی

۱۴۵ - محل چسبندگی کدام عضله به مندیبول، محل شایع وقوع خود به خودی استئونکروز ناشی از داروهای بیس فسفونات می باشد؟

د) میلوهیوتید

ج) دیگاستریک

ب) ماستر

الف) تمپورال

۱۴۶ - در کدام یک از شکستگی های ناحیه میدفیس (Midface)، سوچور زایگوماتیکوفرونتال دچار باز شدگی می شود؟

د) Lefort III

ج) Lefort II

ب) Lefort I

الف) NOE

۱۴۷ - در کدام ضایعه تروماتیک، تجویز آنتی بیوتیک سیستمیک ضرورت ندارد؟

الف) Abrasion

ب) Contusion with dentoalveolar trauma

ج) Laceration

د) Soft tissue avulsion

۱۴۸ - در جراحی ارتوگناتیک ماگزایلا، در تغییر محل به کدام جهت، پیوند استخوان قویا توصیه می شود؟

الف) جلو

ب) عقب

ج) پایین

د) بالا

۱۴۹ - در بیمار مبتلا به Coronoid Elongation، تداخل کروئوئید با کدام ناحیه سبب کاهش باز شدن دهان می شود؟

الف) قوس گونه

ب) استخوان گونه

ج) سطح خلفی ماگزایلا

د) بال بزرگ اسفنوئید

۱۵۰ - کدام درد مزمن با تب همراه است؟

الف) میگرن

ب) سردرهای عصبی

ج) سر درد خوشه ای

د) آرتریت تمپورال

دندانپزشکی ترمیمی

۱۵۱ - کدامیک از اجزاء کامپازیت سایلوران باعث هیدروفوب شدن آن می شود؟ (کریگ)

الف) Siloxane

ب) Oxiran

ج) Epoxy

د) Quartz Glasses

۱۵۲ - کدام گزینه در مورد منشورهای مینایی صحیح است؟ (آرت)

الف) قطر آنها در نزدیک DEJ بیشتر از ناحیه سطحی دندان می باشد.

ب) بیشترین تعداد آنها در مولرهای مندیبل می باشد.

ج) در قسمت سرویکال دندان های شیری اندکی شیب آپیکالی دارند.

د) قسمت سر آنها به طرف انسیزال یا اکلوزال دندان قرار می گیرد.

۱۵۳ - محل قرارگیری عاج ترمیمی (Reparative) در پوسیدگی دندان، کدام محل است؟ (آرت)

الف) خارجی ترین لایه پوسیدگی

ب) بین عاج Infected و Affected

ج) دیواره خارجی پالپ چمبر

د) بین عاج Infected و مینا

۱۵۴ - ناخالصی فاز گاما یک در آلیاژ کم مس کدام عنصر است؟ (کریگ)

الف) قلع

ب) روی

ج) مس

د) جیوه

۱۵۵ - برای بهبود کروما در ناحیه سرویکال، کاربرد چه رنگی از کامپازیت بهتر است؟ (سامیت)

الف) Gray

ب) Blue

ج) Ochre

د) Violet

۱۵۶ - تهیه حفره بر روی پیت پالاتالی و همچنین یک سوم جینجیوالی دندان لترال ماگزایلا، کدام کلاس حفره ترمیمی

تلقی می شود؟ (به ترتیب از راست به چپ) (آرت)

الف) ۵-۱

ب) ۵-۳

ج) ۳-۵

د) ۵-۵

۱۵۷ - کلر هگزیدین چگونه در حفظ لایه هایبیرید کمک می‌کند؟ (آرت)

- الف) جلوگیری از عمل پروتئیناز های عاجی
 ب) اثر آنتی باکتریال در محل باند
 ج) خروج آب از لایه هایبیرید و کاهش هیدرولیز
 د) کاهش اثر اسیدهای باقیمانده

۱۵۸ - کدام خواص آمالگام جهت تایید کیفیت توسط ADA مورد بررسی قرار می‌گیرد؟ (کریگ)

- الف) استحکام فشاری، استحکام کششی، کریپ
 ب) استحکام فشاری، استحکام کششی، مدول الاستیک
 ج) استحکام فشاری، تغییرات ابعادی، مدول الاستیک
 د) استحکام فشاری، تغییرات ابعادی، کریپ

۱۵۹ - کدام وسیله در ایجاد شیار گیردار در حفرات کلاس پنج آمالگام ارجحیت دارد؟ (آرت)

الف) چیزل انگل فرمر (Angle Former)

- ب) فرز روند $\frac{1}{4}$
 ج) فرز $\frac{1}{2}$ ۳۳
 د) جینجیوال مارزین تریمر

۱۶۰ - میزان ماندگاری سیلانت در کدام دندانها بیشتر است؟ (سامیت)

- الف) مولر بالا
 ب) مولر پایین
 ج) پره مولر بالا
 د) پره مولر پایین

۱۶۱ - سوند Pig tail همان سوند ... است؟ (سامیت)

الف) شماره ۲۳ Shepherd hook

ب) Cow horn

ج) شماره ۱۷

د) سوند QOW

۱۶۲ - کدام محصولات در درمان افزایش حساسیت‌های عاجی موفقیت بیشتری دارند؟ (آرت)

- الف) محصولات حاوی نیترات پتاسیم
 ب) ترکیبات حاوی فلوراید
 ج) محلولهای اگزالات
 د) ادهزیوهای با پایه رزین

۱۶۳ - افزایش فعالیت پوسیدگی، از عوارض جانبی کدامیک از عوامل آنتی باکتریال می‌باشد؟ (آرت)

- الف) کانامایسین
 ب) اکتینوبولین
 ج) وانکومایسین
 د) الکسی دین

۱۶۴ - کدام جمله در مورد آمالگام صحیح است؟ (آرت)

- الف) اغلب شکست ترمیم های آمالگام کم مس و پر مس بصورت شکست توده‌ای (Bulk) دیده می‌شود.
 ب) آمالگام پر مس تظاهر بالینی از کریپ نشان نمی‌دهد.
 ج) استحکام فشاری آمالگام پر مس کمتر از دندان است و آن را مستعد به شکست می‌کند.
 د) ضریب انبساط حرارتی خطی آمالگام نسبت به کامپازیت، اختلاف بیشتری با دندان دارد.

۱۶۵ - افزودن کدام عامل باعث بهبود خواص نوری کامپازیت می‌گردد؟ (کریگ)

- الف) گروه های فعال کربنی
ب) گروه های کاتیونی
ج) گروه های آروماتیک
د) گروه های بای فانکشنال

۱۶۶ - کدام اسید در سمان ZOE، نیاز به آب را جهت شروع واکنش برطرف می‌سازد؟ (کریگ)

- الف) لاکتیک (ب) بوتیریک (ج) تارتاریک (د) استیک

۱۶۷ - کدام گروه از ادهزیوهای سلف اچ، قادر به ایجاد رزین تگ دهانه توبولی می‌باشند؟ (سامیت)

- الف) Strong (ب) Intermediate (ج) Mild (د) Ultra mild

۱۶۸ - درمان ایده آل برای پرפורیشن پالپ توسط پین داخل عاجی در دندان‌های که پوسیدگی یا ترمیم قبلی وسیع داشته

است، چیست؟ (آرت)

- الف) باقی ماندن پین و ترمیم آن
ب) درمان ریشه دندان
ج) ترمیم و فالوآپ دندان
د) خروج پین و ترمیم آن

۱۶۹ - کدام گزینه در مورد نقایص ابفراکشن (Abfraction) صحیح است؟ (آرت)

- الف) نمای مشابه با نقایص ناشی از ابریژن دارند.
ب) سطح خشنی دارند.
ج) بر اثر نیروهای سنگین اکلوزن مرکزی ایجاد می‌شوند.
د) اغلب با Facet های سایشی همراه هستند.

۱۷۰ - Bonded Base Technique در کدام حفرات دندان‌های کاربرد دارد؟ (سامیت)

- الف) کلاس دو (ب) کلاس سه (ج) کلاس چهار (د) کلاس پنج

دندانپزشکی کودکان

سوالات کتاب McDonald چاپ سال 2011

۱۷۱ - مانیتورینگ بیولوژیک روش‌های استریلیزاسیون هر چند مدت یکبار باید انجام شود؟

- الف) روزانه (ب) یک روز در میان (ج) هفتگی (د) ماهانه

۱۷۲ - 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

۱۷۳ - در نمای رادیوگرافی کدام آنومالی، Thistle tube همراه با سنگ پالپی دیده می‌شود؟

(الف) دنتینوزنیز ایمپرکتا نوع I

(ب) دنتینوزنیز ایمپرکتا نوع II

(ج) دیسپلازی عاج نوع I

(د) دیسپلازی عاج نوع II

۱۷۴ - کودکی با قد کوتاه به شما مراجعه می‌کند. در معاینه متوجه می‌شوید که انگشتان تقریباً هم اندازه هستند. در فک

بالا کرودینگ وجود دارد و تکامل دندان‌ها کمی با تأخیر است. به کدام بیماری مشکوک می‌شوید؟

(الف) کوتولگی آکوندروپلاستیک

(ب) کم کاری هیپوفیز

(ج) Mutational dysostosis

(د) کرتینیسم

۱۷۵ - حداقل چند ساعت طول می‌کشد تا بزاق در فردی که ۲ شبانه روز مسواک نزده، رمینرالیزاسیون مینایی که به علت

مصرف سوکروز دمنرالیزه شده را انجام دهد؟

(الف) ۲

(ب) ۴

(ج) ۶

(د) ۸

۱۷۶ - کدام وسیله کمک تشخیصی، برای کشف پوسیدگی‌های پنهان (hidden) مفیدتر است؟

(الف) DIFOTI

(ب) QLF

(ج) DIAGNOdent

(د) FOTI

۱۷۷ - کدام گزینه در مورد تکنیک بی‌حسی Gow-Gate صحیح است؟

(الف) لندمارک خارجی برای این تزریق خط آلتراگوس است

(ب) محل ورود سوزن در سطح داخلی عضله ماستر است

(ج) محل ورود سوزن در همان جایی است که بلاک اینفریورآلونولار انجام می‌شود

(د) محلول بی‌حسی در قاعده گردن کندیل تزریق می‌شود

۱۷۸ - در آرامبخشی کودکان، Rebound effect مربوط به کدام دارو می‌باشد؟

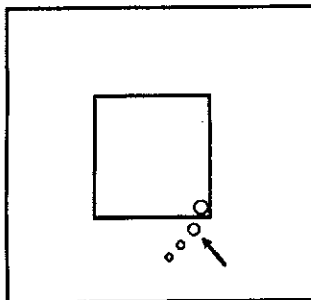
(الف) کلرال هیدرات

(ب) دیازپام

(ج) مپریدین

(د) دیفن هیدرامین

۱۷۹ - محل مشخص شده برای پانچ در Sheet رابردم 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

- ۱۸۰ - کدام گزینه در مورد استفاده از سولفات فریک در پالپوتومی دندان‌های شیری صحیح است؟
- الف) معمولاً از غلظت ۱۰٪ استفاده می‌شود
 ب) مکانیسم آن اگلوتینه کردن پروتئین‌های خون همراه با تشکیل لخته است
 ج) مزیت آن نسبت به فرموکرزول افزایش سرعت کار است
 د) توانایی رزتره کردن بافت پالپی را دارد

- ۱۸۱ - در ارتباط با (Phenytoin-Induced Gingival Overgrowth) PIGO 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 می‌رسد
 ج) سطوح باکال و سگمنت قدامی لثه بیشتر تحت تأثیر قرار می‌گیرند
 د) نواخی درگیر از ابتدا به صورت جنرالیزه متورم می‌شوند ولی سفت و صورتی رنگ هستند

- ۱۸۲ - در کودکانی که نقص بینایی دارند کدام ناهنجاری دندانی بیشتر مشاهده می‌شود؟

- الف) میکرودنشیا ب) ماکرودنشیا ج) هیپودنشیا د) دندان هیپوپلاستیک

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

- الف) فاکتور ۹ ب) فاکتور ۵ ج) فاکتور ۱۱ د) فاکتور ۲

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

- الف) بند و لوپ ب) بند و لوپ معکوس ج) لینگوال آرچ د) پلاک متحرک

- ۱۸۵ - Late mesial shift به دنبال رویش کدام دندان رخ می‌دهد و به طور متوسط چند میلی متر می‌باشد؟

- الف) مولر اول دائمی، ۲-۳ ب) مولر دوم دائمی، ۲-۳ ج) مولر اول دائمی، ۱-۲ د) مولر دوم دائمی، ۱-۲

- ۱۸۶ - در آسیب یک طرفه کندیل، انحراف به همان سمت همراه با باز شدن اکلوزن، ناشی از عملکرد کدام عضله می‌باشد؟

- الف) لترال تریگوئید سمت مقابل
 ب) لترال تریگوئید همان سمت
 ج) مدیال تریگوئید سمت مقابل
 د) مدیال تریگوئید همان سمت

سوالات کتاب Koch چاپ سال 2009

- ۱۸۷ - نمودارهای Growth chart و Height velocity معمولاً بر اساس چه نوع مطالعاتی تنظیم می‌شوند؟ (به ترتیب از

راست به چپ)

الف) Cross sectional , Cross sectional

ب) Longitudinal , Longitudinal

ج) Longitudinal , Cross sectional

د) Cross sectional , Longitudinal

- ۱۸۸ - حد اکثر دوز مورد توصیه لیدوکائین همراه با آدرنالین برای یک کودک ۴ ساله چند میلی‌گرم می‌باشد؟

- الف) ۱۰۰ ب) ۱۲۵ ج) ۱۵۰ د) ۲۰۰

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

- الف) انسیزورها (ب) کانین (ج) اولین مولر (د) دومین مولر

۱۹۰ - کودکی در ۳ سالگی دچار اینتروژن خفیف دندان A شده است. شایع‌ترین عارضه‌ای 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

رادیولوژی دهان و فک و صورت

۱۹۱ - دلیل استفاده از عناصر نادر زمینی به عنوان فیلتر در دستگاه‌های مولد اشعه X چیست؟

- الف) افزایش متوسط انرژی پرتو
ب) افزایش کنتراست تصویر
ج) حذف کامل پرتوهای کم انرژی
د) افزایش ماگزیمم انرژی پرتو

۱۹۲ - اصل ALARA با کدامیک از اصول فیزیک بهداشت بیان می‌شود؟

- الف) توجیه پذیری (ب) رعایت حدود دوز (ج) بهینه سازی (د) کاهش پرتوگیری

۱۹۳ - استفاده از ماده حاجب در MRI سبب زمان T_1 Relaxation و شدت سیگنال می‌گردد.

- الف) کاهش ← افزایش (ب) کاهش ← کاهش (ج) افزایش ← افزایش (د) افزایش ← کاهش

۱۹۴ - کلیماسیون پرتو بر روی کدام مورد تأثیر گذار نمی‌باشد؟

- الف) تعداد فوتون‌های پراکنده
ب) محدوده اکسپوزر
ج) کیفیت تصویر
د) قدرت نفوذ پرتو

۱۹۵ - چه عاملی سبب رویت Film graininess در تصاویر رادیوگرافی داخل دهانی می‌گردد؟

- الف) استفاده از فیلم با سرعت بالاتر
ب) کاهش mA و زمان تابش
ج) درجه حرارت بالای داروی ظهور و ثبوت
د) مدت زمان کم شستشوی فیلم

۱۹۶ - کدام مورد از «اثرات احتمالی» (Stochastic Effect) اشعه یونیزان بر بدن می‌باشد؟

- الف) مرگ سلولی
ب) جهش ژنی
ج) خشکی دهان
د) اختلال در حس چشایی

- ۱۹۷- در رادیوگرافی از فکین به دنبال رادیوترابی شایع ترین تغییر در ناحیه استخوان آلوئول چیست؟
- الف) عریض شدگی نا منظم PDL
ب) تحلیل افقی استخوان الوئول
ج) تحلیل عمودی استخوان الوئول
د) عدم وضوح دیواره های کورتیکالی
- ۱۹۸- در تصویربرداری دیجیتال، نمونه گیری (Sampling) با فرکانس بالا سبب می‌گردد.
- الف) افزایش دوز جذبی بیمار
ب) افزایش noise تصویر نسبت به signal
ج) کاهش زمان ثبت تصویر
د) افزایش دقت ثبت سیگنال‌های اولیه
- ۱۹۹- از نظر تئوریک در کدام تکنیک داخل دهانی امکان به تصویر کشیدن دندان با طول واقعی وجود دارد؟
- الف) موازی با تیوب Long cone
ب) اکلوزال
ج) نیمساز
د) موازی با تیوب Short cone
- ۲۰۰- جهت انجام رادیوگرافی داخل دهانی در بیماری با رفلکس تهوع شدید، کدام مورد توصیه می‌گردد؟
- الف) انجام تنفس دهانی توسط بیمار
ب) عدم توضیح مراحل کار به بیمار
ج) درخواست از بیمار جهت مهار حرکت زبان
د) انجام رادیوگرافی در صبح
- ۲۰۱- کدام عامل بر روی "عرض لایه تصویر" در تکنیک پانورامیک مؤثر نمی‌باشد؟
- الف) مسیر چرخش
ب) تعدد مرکز چرخش
ج) سرعت چرخش تیوب و گیرنده تصویر
د) عرض کلیماتور
- ۲۰۲- نقطه ضعف Cone Beam CT نسبت به Multidetector CT کدام است؟
- الف) میزان دوز
ب) میزان اشعه پراکنده
ج) ابعاد پیکسل
د) میزان رزولوشن
- ۲۰۳- در کدام تکنیک ریج پتروس بر روی قسمت تحتانی استخوان اکسیپیتال تصویر می‌شود؟
- الف) تاون معکوس
ب) ساب منثورتکس
ج) خلفی - قدامی جمجمه
د) واترز
- ۲۰۴- در معاینات دوره ای کودک ۸ ساله با ریسک پوسیدگی پایین و mild crowding کدام مورد توصیه می‌گردد؟
- الف) رادیوگرافی Bitewing خلفی با فاصله ۶-۱۸ ماه
ب) رادیوگرافی پانورامیک و Bitewing خلفی با فاصله ۶-۱۸ ماه
ج) رادیوگرافی Bitewing خلفی با فاصله ۱۲-۲۴ ماه
د) در صورت دیده نشدن پوسیدگی کلینیکی نیازی به رادیوگرافی نیست

۲۰۵ - کدام مورد از علائم رادیوگرافیک استئو نکروز ناشی از بیس فسفونات نمی‌باشد؟

- الف) سکستر
ب) ضخیم شدگی لامینا دورا
ج) عریض شدگی PDL
د) کاهش دانسیته استخوان

۲۰۶ - کدام ضایعه در نمای رادیوگرافیک عمده تا تک حفره ای دیده می‌شود؟

- الف) آملوبلاستیک فیبروما
ب) سنترال جاینت سل گرانولوما
ج) ادونتوزنیک میگزوما
د) تومور پیندبورگ

۲۰۷ - در رادیوگرافی کدام بیماری، افزایش فضای دیپلوتیک و نمای گرانولر جمجمه مشاهده می‌شود؟

- الف) آنمی سیکل سل (ب) هیپر پاراتیروئیدیسم (ج) تالاسمی (د) پرکاری هیپوفیز

۲۰۸ - خانم ۵۴ ساله با تورم بدون درد طولانی مدت و پاراستزی یکطرفه خلف فک پایین مراجعه کرده است. در نمای رادیوگرافی، ضایعه چند حفره‌ای با حدود مشخص و کورتیکالی مشاهده می‌گردد. در معاینه، غدد لنفاوی قابل لمس است. محتمل ترین تشخیص چیست؟

- الف) لوسمی مزمن میلوسیتیک
ب) موکوپیدرموئید کارسینوما مرکزی
ج) استئوسارکوم
د) یووینگ سارکوم

۲۰۹ - در رادیوگرافی از کدام ضایعه ممکن است نازک شدگی فضای لیگامان پرپودنتال دندان‌های مجاور را مشاهده نمود؟

- الف) استئورادیونکروز (ب) استئومیلیت (ج) استئوسارکوم (د) دیسپلازی فیبرو

۲۱۰ - بیماری ۸ ساله با تورم در ناحیه مولر اول رویش نیافته راست فک پایین مراجعه نموده است. در رادیوگرافی اکلوزال اتساع کورتکس باکال و جابجایی ریشه‌های دندان مولر اول به سمت صفحه کورتیکال مشاهده می‌گردد. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Dentigerous cyst (ب) Eruption cyst (ج) Buccal bifurcation cyst (د) Paradental cyst

مواد دندانپزشکی

۲۱۱ - کدام مورد، کمترین هدایت حرارتی را دارد؟

- الف) عاج دندان (ب) مینای دندان (ج) سمان زینک فسفات (د) رزین آکریلی

۲۱۲ - در محصولات گچی دندانپزشکی، افزایش نسبت آب به پودر (W/P)، باعث کدام یک از موارد زیر می‌شود؟

- الف) کاهش غلظت هسته‌های کریستالیزاسیون
ب) افزایش حلالیت همی هیدرات
ج) افزایش میزان کلسیم سولفات دی هیدرات
د) کاهش حرکت یونی

۲۱۳ - وجود نقایص نابجایی (dislocations) بر کدام خاصیت فلز یا آلیاژ تاثیر می‌گذارد؟

الف) hardness

ب) ductility

ج) melting point

د) coring

۲۱۴ - افزایش میزان کدام مورد در پرسنل های فلدسپاتیک مورد استفاده برای پرسنل فیوز متال (PFM) باعث می‌شود که ضریب انبساط حرارتی سرامیک به فلز نزدیک تر شود؟

الف) اکسیدهای فلزی

ب) سیلیکا

ج) لوسایت

د) بوراکس

۲۱۵ - تنها گروه مواد قالبگیری که ثبات ابعادی مناسب را پس از غوطه وری ۱۰ ساعته در گلو تار آلدهید ۲ درصد اسیدی یا قلیایی نشان می‌دهد، کدام یک از مواد زیر می‌باشد؟

الف) polysulphide

ب) polyether

ج) agar

د) silicone rubber

۲۱۶ - بزرگ ترین عیب ماده قالبگیری پلی اتر از نقطه نظر کلینیکی چیست؟

الف) dimensional stability نامناسب در رطوبت کم

ب) عدم کاربرد برای قالبگیری ایمپلنتهای دندان

ج) rigidity پس از ست شدن

د) هیدروفوب بودن

۲۱۷ - عملیات حرارتی هموژنیزاسیون در آمالگام lathe-cut با چه هدفی انجام می‌شود؟

الف) حذف اکسیداسیون در آمالگام zinc-free

ب) حذف residual stresses ایجاد شده در حین برش

ج) افزایش shelf life آمالگام

د) اصلاح ساختار cored grain

۲۱۸ - فرایند پالیش کردن کامپوزیت ها باعث افزایش کدام خصوصیت در لایه سطحی می‌شود و کدام نوع از کامپوزیت‌ها

قابلیت پرداخت بهتری دارند؟

الف) hardness- میکروفیلد

ب) toughness - میکروفیلد

ج) ductility - ماکروفیلد

د) resilience - ماکروفیلد

۲۱۹ - هدف از استفاده از کانديشنر قبل از استفاده از عامل باندینگ چیست؟

- (الف) حذف یا اصلاح اسمیر لایر
 (ب) تغییر در هیدروفیلیسیتی عاج دندان
 (ج) حذف مایع موجود در توپول های عاجی
 (د) اکسیژوز شدن هیدروکسی آپاتیت

۲۲۰ - در مواد اصلاح شده با رزین (رزین مدیفايد) که حاوی HEMA (هیدروکسی اتیل متاکریلات) هستند، فشار به

دیواره‌های دندان (radial pressure) که در اثر جذب آب در این مواد رخ می‌دهد، در چه مواردی بیشتر خواهد بود؟

- (الف) در مواد دارای stiffness کم، در حفرات دارای C-factor کم
 (ب) در مواد دارای stiffness زیاد، در حفرات دارای C-factor زیاد
 (ج) در مواد دارای stiffness کم، در حفرات دارای C-factor زیاد
 (د) در مواد دارای stiffness زیاد، در حفرات دارای C-factor کم

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

۲۲۱ - کدام مورد «دریافت درونی (Subjective) افراد از آنچه واقعا نیاز دارند» است؟

- (الف) نیازهای احساس شده (Felt)
 (ب) نیازهای هنجاری (Normative)
 (ج) نیازهای بیان شده (Expressed)
 (د) نیازهای مقایسه‌ای (Comparative)

۲۲۲ - دست‌اندرکاران بخش سلامت به‌طور سنتی برای ارتقاء سلامت و پیشگیری از بیماری‌ها، بر چه چیزی به‌عنوان ابزار

اصلی تمرکز دارند؟

- (الف) تغییر محیط
 (ب) تغییر وضعیت اقتصادی
 (ج) تغییر رفتار بیماران
 (د) تغییر خدمات سلامت

۲۲۳ - در کدامیک از موارد زیر «رابطه ممکن بین مواجهه با یک عامل و خطر بیماری مرتبط با آن» بصورت یک خط

مستقیم و صعودی است؟

- (الف) سیگار کشیدن و سرطان ریه
 (ب) مصرف الکل و تصادفات رانندگی
 (ج) فشار خون و علائم آن
 (د) سن ازدواج و سندرم داون

۲۲۴ - کدامیک از موارد زیر در مورد شاخص T-health (TH) صحیح است؟

- (الف) (تعداد دندان‌های سالم $\times 3$) + (تعداد دندان‌های پر شده $\times 1$) + (تعداد دندان‌های پوسیده $\times 0$)
 (ب) (تعداد دندان‌های سالم $\times 4$) + (تعداد دندان‌های پر شده $\times 2$) + (تعداد دندان‌های پوسیده $\times 1$)
 (ج) (تعداد دندان‌های سالم $\times 3$) + (تعداد دندان‌های پر شده $\times 2$) + (تعداد دندان‌های پوسیده $\times 1$)
 (د) (تعداد دندان‌های سالم $\times 2$) + (تعداد دندان‌های پر شده $\times 1$) + (تعداد دندان‌های پوسیده $\times 0$)

۲۲۵- پایه و اساس دندانپزشکی مبتنی بر شواهد کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) مطالعات کوهورت
- ب) مطالعات توصیفی
- ج) مطالعات مورد-شاهدی
- د) مرورهای نظام مند

۲۲۶- در ارزیابی مقالات، پاسخ به سوال «چرا تحقیق انجام شده است؟» در کدام قسمت مقاله می‌باشد؟

- الف) یافته‌ها
- ب) بحث
- ج) مقدمه
- د) روش کار

۲۲۷- در رویکردهای ارتقاء سلامت کدام رویکرد بسیار آمرانه و بالا به پایین می‌باشد؟

- الف) تغییر رفتار
- ب) پیشگیری
- ج) آموزشی
- د) توانمندسازی

۲۲۸- کدامیک از جملات زیر صحیح است؟

- الف) افراد در اعتقادات، تفکرات و رفتارهایشان کاملاً منطقی نیستند.
- ب) افراد در احساسات، افکار و اعمالشان کاملاً منطقی هستند.
- ج) ارتباط دانش، نگرش و رفتار، ساده و غیرشخصی است.
- د) ارتباط دانش، نگرش و رفتار در بیشتر موارد خطی است.

۲۲۹- در جمعیت‌هایی که میزان عددی DMF / dmf پایین است، اکثر ضایعات پوسیدگی محدود به کدام سطوح دندانی می‌باشند؟

- الف) سطوح صاف مولرها
- ب) سطوح اکلوزال مولرها
- ج) سطوح اکلوزال پره‌مولرها
- د) سطوح صاف پره‌مولرها

۲۳۰- برای کاربرد فیشور سیلانت، کدام رویکرد پیشگیری را باید مد نظر قرار داد؟

- الف) رویکرد متمرکز بر کل جمعیت (Whole population approach)
- ب) رویکرد متمرکز بر گروه پرخطر (High risk approach)
- ج) رویکرد عامل خطر مشترک (Common risk factor approach)
- د) رویکرد متمرکز بر گروه هدف (Targeted population approach)

زبان انگلیسی

Part One: Reading Comprehension

Directions: Read the following passages carefully. Each passage is followed by some questions. Complete the questions with the most suitable words or phrases (a, b, c & d) below each one. Base your answers on the information given in the passage only.

Passage One

The editors of this book are proud to dedicate this edition to two of the most inspired and beloved practitioners and professors of endodontics during our generation; true gentleman, world famous, innovators and the closest of friends. They were inseparable, professionally, academically and socially. Both served in World War II before entering university. As predoctoral dental students they were infamous for their unusual interest in endodontics. Over the years they became the endodontists' endodontists. They were proud of the trust placed in them by other skilled professionals. In fact, dentists, physicians and the clergy were rarely charged in their offices. Moreover, all school teachers received a reduced fee.

They became famous locally, nationally and internationally, yet remained the same modest, generous, considerate, literally lovable gentlemen they always were, brimming with great integrity, never exaggerating their own research or clinical work. We were fortunate to have been their friends and disciples.

We have come a long way since those good old days. Endodontics is constantly being updated. Currently, dentists are urging patients to have teeth extracted, ignoring the fact that a healthy root can be far more preferable to mechanical implant. What we are expressing is our concern that many salvable teeth are being sacrificed on the altar of insatiability. Instead of the "pull and be damned road" let us go onto the "road best travelled" for such teeth.

231 .Where in this Forward to an endodontic textbook is there a change in topic?

- a) What we are expressing ...
- b) Both served in World War II ...
- c) They became famous locally, nationally...
- d) We have come a long way since...

232 . What does the term mean endodontists' endodontists?

- a) the best endodontists
- b) very lovable gentlemen
- c) endodontists that treat other endodontists
- d) academic endodontists training endodontists

233 . What made these two endodontists lovable?

- a) their honesty, humility and professionalism
- b) the fact that they were best friends and inseparable
- c) their international renown and the gentlemen's fame
- d) the fact that they did not charge certain groups

234 . What is the primary concern of the authors towards the end of the passage?

- a) that dentists are greedy for carrying out endodontic treatment
- b) that teeth that are extracted are not replaced by implants
- c) that dentists are eager to extract teeth that can be saved
- d) that a healthy tooth is better than an implant

235 . What do the authors mean, instead of "pull and be damned road" let's go on "road best travelled" when referring to current thinking among dentists?

- a) that dentist should adhere to best evidence and not damned evidence
- b) that instead of extracting roots automatically, the best option should be adopted
- c) that extractions should proceed with options for replacement
- d) dentist are willing to carry out endodontic treatment without superior evidence

Passage Two

Brånemark osseointegrated implants, introduced into the United States in the early 1980s, were a simplified (by today's standards), three-component, two-surgical-phase implant system developed in Sweden over the preceding 25 years. Research findings were based primarily on implant-fixed full-mandibular dentures. Data from Sweden showed that patient satisfaction, predictability and success rates were remarkable. Except for esthetic considerations, osseointegrated implants were welcomed into the United States with such enthusiasm and widespread acceptance that they were soon used throughout the entire mouth, applying research data based exclusively on treatment of the anterior portion of the edentulous mandibles, for which most data were available at the time. Once implant restorations were placed and follow-up recall appointments were made, findings showed that there were considerable differences in bone density and predictability in different areas of the mouth. Results also showed differences when prostheses other than full lower dentures, such as fixed partial prostheses and single-tooth restorations, were used. Expansion of dental implant applications compelled manufactures to develop implant hardware and systems to achieve improved esthetic and functional results. This demand, which produced increased numbers and varieties of implant components, so complicated implant use that few people have a complete working knowledge of all the present implant systems and their applications.

236 . Based on the information given in the text, osseointegrated implants were in the United States.

- a) not accepted eagerly
- b) accepted with reluctance
- c) eagerly welcomed
- d) readily accepted and then declined

237 . It can be implied from the reading passage that before the use of implants there was about differences in bone density in different areas of the mouth.

- a) ample evidence
- b) insufficient data
- c) a plethora of data
- d) strong evidence

238 . Based on the data presented in the passage, the esthetic appearance of osseointegrated implants the Americans initially.

- a) surprised
- b) did not appeal to
- c) satisfied
- d) perplexed

239 . The osseointegrated implants were first introduced to replace teeth.

- a) single
- b) short-span multiple
- c) all the lower
- d) long-span upper

240 . Functional and esthetic demands in relation to dental implants have resulted in

- a) a complete working knowledge of implants.
- b) production of a large number of implant components.
- c) cost-effectiveness of implants.
- d) more treatment options.

Part Two: General English Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

241 . The high degree of satisfaction and service derived from a properly made cast metal restoration is a(n) for the painstaking application that is required.

- a) reward
- b) leeway
- c) award
- d) freeway

242 . The incidence of candidal infection has been demonstrated to progressively increase in relationship to diminished immune

- a) consistency.
- b) continuity.
- c) clemency.
- d) competency.

243 . In the mandibular first premolar, lateral canals from the main canal in the middle third of the root are present.

- a) trespassing
- b) emanating
- c) recuperating
- d) transgressing

244 . Failure to disabled patients could be considered violation of current legislation.

- a) preoccupy
- b) associate
- c) accommodate
- d) commemorate

245 . The status of a patient's existing restorations may have an important on the outcome of preventive measures and caries treatment.

- a) bearing b) pairing c) sharing d) caring

Part Three: Dental Terminology

Directions: Complete the following sentences by choosing the best answer.

246 . The lateral shift of the condyle points is termed shift or lateral shift.

- a) Black b) Holmes c) Boomers d) Bennett

247 . The tissue covering the outer surface of bone is termed, whereas the tissue lining the internal bone cavities is called

- a) pericardium, endothelium
b) periosteum, endosteum
c) endothelium, pericardium
d) endosteum, periosteum

248 . Caseous lesions in tuberculosis may eventually heal by fibrosis and calcification to form radiodense complexes detected upon radiographic evaluation of lungs.

- a) Gumma b) Koplic c) Haller d) Ghon's

249 . Melanocytes are dendritic cells located in the basal and spinous layers of the gingival epithelium and synthesize melanin in organelles called

- a) melanophores. b) melanophages. c) melanosomes. d) melanoblasts.

250 . Sphenopalatine ganglion neuralgia, also known as headache, is an acute paroxysmal pain syndrome of no known cause.

- a) cluster b) migraine c) fluster d) strain

موفق باشید

به نام آن که جان را فکرت آموخت

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی کشور با هدف بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که توسط داوطلبین در قالب مشخص به دبیرخانه ارسال گردند، می‌باشد تا کار رسیدگی به اعتراضات با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد. لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام شده آزمون، می‌توانند به عنوان منبع طرح درخواست بررسی اعتراض به سوالات، مورد استفاده قرار گیرند.

کلید اولیه سوالات ساعت ۱۸:۰۰ روز یکشنبه ۱۳۹۶/۰۴/۲۵ بر روی سایت قرار خواهد گرفت. داوطلبین می‌توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۸:۰۰ روز یکشنبه مورخ ۱۳۹۶/۰۴/۲۵ تا ساعت ۱۶:۰۰ روز سه‌شنبه مورخ ۱۳۹۶/۰۴/۲۷ از طریق سایت مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی <http://www.sanjeshp.ir> ارسال نمایند.

بدیهی است به درخواست‌هایی که بجز روش اینترنتی (نمبر، پست، حضوری، تلفنی و ...) ارسال شود، رسیدگی نخواهد شد.

مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام درس		شماره سوال		نوع دفترچه	
نام منبع	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر	

سوال مورد اعتراض:

- با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.
- بیش از یک جواب صحیح دارد (با ذکر جواب‌های صحیح)
- جواب صحیح ندارد یا متن سوال صحیح نیست.
- کلید اعلام شده، اشتباه است.

توضیح: