

نهمین دوره آزمون ملی دانش آموختگان دندانپزشکی خارج از کشور

اندودانتیکس

- ۱- کدام لایه سلولی از جوانه دندانی تبدیل به آملوبلاست می شود؟
(۱) لایه خارجی سلول های ارگان مینایی
(۲) لایه داخلی سلول های ارگان مینایی
(۳) سلول های لایه خارجی دنتال پایپلا
(۴) لایه بافتی اطراف ارگان مینایی
- ۲- در صورت اکسپوزر پالپی که علامت پالپیت برگشتناپذیر دارد و آپکس دندان باز است،
کدام درمان ارجح است؟
(۱) درمان رژنریشن پالپ
(۲) درمان ریشه دندان
(۳) پالپ کپ با MTA
(۴) پالپوتومی پاریسل
- ۳- کدامیک از گزینه ها، در ارتباط با (Bisphosphonate-related Osteonecrosis of the Jaw) BRONJ صحیح نیست؟
(۱) خطر آن با طول مدت مصرف دارو و انجام پروسه های جراحی افزایش می یابد.
(۲) می تواند پس از انجام درمان ریشه رخ دهد.
(۳) پیامد درمان اندودانتیک در بیماران مصرف کننده داروهای خوراکی پایین تر از بیماران دیگر است.
(۴) داروهای خوراکی خطر کمتری دارند.
- ۴- بیماری با درد شدید در حین جویدن در ناحیه سمت چپ مندیبل به شما مراجعه می نماید.
دندان پرمولر دوم همان سمت به تست های حساسیت پالپ پاسخ می دهد و در تست دق نرمال است. دندان مولر اول به تست های حساسیت پالپی پاسخ نداده و در تست دق بسیار دردناک است. در بررسی رادیوگرافیک رادیولوسنسی در انتهای آپکس دندان پرمولر دوم

مشاهده می‌شود. با توجه به اطلاعات داده شده تشخیص پری آپیکالی دندان پره مولر دوم و

مولر اول به ترتیب کدامیک از گزینه‌ها می‌تواند باشد؟

(۱) پریدونتیت آپیکالی بدون علامت - پریدونتیت آپیکالی علامت دار

(۲) بافت پری آپیکالی نرمال - پریدونتیت آپیکالی علامت دار

(۳) پریدونتیت آپیکالی علامت دار - آبسه حاد اپیکال

(۴) آبسه مزمن اپیکال - بافت پری آپیکالی نرمال

۵- بیماری جهت درمان ریشه دندان مولر اول فک پایین خود مراجعه می‌نماید. در تاریخچه‌ی

پزشکی مصرف پروپرانولول به دلیل بیماری قلبی ذکر می‌نماید. کدام داروی بی‌حسی

موضعی می‌تواند تجویز شود؟

(۱) بویواکاین ۰/۵٪ (۲) لیدوکاین ۲٪

(۳) مپیواکاین ۳٪ (۴) آرتیکاین ۴٪

۶- بیماری پس از انجام درمان ریشه با دردی با شدت متوسط مراجعه می‌نماید. در تاریخچه

پزشکی خود مشکلی از لحاظ مصرف دارو ذکر نمی‌نماید جهت برطرف نمودن درد

کدامیک از رژیم‌های دارویی تجویز می‌شود؟

(۱) ۶۰۰ میلی گرم ایبuprofen

(۲) ۴۰۰ میلی گرم ایبuprofen به همراه ۳۲۵ میلی گرم استامینوفن

(۳) ۶۵۰ میلی گرم استامینوفن

(۴) ۳۲۵ میلی گرم استامینوفن به همراه ۱۰ میلی گرم اکسی کدون

۷- بیماری با تورم موضعی دندان مولر اول فک پایین مراجعه کرده است. دندان به تست‌های

حرارتی پاسخ نمی‌دهد و به دق حساس است. درمان اورژانس چیست؟

(۱) تجویز آنتی‌بیوتیک (۲) پالپوتومی و درناژ

(۳) دبریدمان کامل کانال و درناژ (۴) پالپکتومی

۸- بیماری ۷ ساله با سابقه ترومای روز گذشته به شما مراجعه می‌نماید. در معاینه بالینی

قسمتی از تاج دندان از دست رفته و خونریزی به صورت pin point مشاهده می‌شود. چه

طرح درمانی برای بیمار در نظر خواهید گرفت؟

(۱) ترمیم تاج دندان (۲) درمان ریشه

(۳) پالپوتومی کامل (۴) پالپوتومی پارسیل

- ۹- در کدامیک از تکنیک‌ها، آماده‌سازی کانال از ناحیه کروئال به آپیکال صورت می‌گیرد؟
 (۱) step-back
 (۲) passive step-back
 (۳) standard
 (۴) step-down
- ۱۰- در جراحی‌های اندودانتیک کدام یک از فلپ‌ها استفاده نمی‌شود؟
 (۱) Submarginal Curved Flap
 (۲) Submarginal Triangular Flap
 (۳) Submarginal Rectangular Flap
 (۴) Full Mucoperiosteal Flap
- ۱۱- بیماری با دندان‌ها با درد خود به خود و مداوم ناشی از تحریکات سرمایی و گرمایی به کلینیک مراجعه کرده است. در معاینه بالینی یک بافت همبند قرمز گل کلمی (cauliflower-like) داخل پوسیدگی دیده می‌شود. تشخیص صحیح چیست؟
 (۱) پالپیت برگشت‌پذیر
 (۲) پالپیت هایپرپلاستیک
 (۳) نکروز پالپ
 (۴) تحلیل سرویکالی
- ۱۲- در کدامیک از درمان‌ها، پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیک در بیماران پرخطر اندیکاسیون دارد؟
 (۱) جایگذاری محافظه کارانه رابردم
 (۲) ایسترومنت کردن محدود به فضای کانال
 (۳) تزریق بی‌حسی بلاک
 (۴) جراحی پری رادیکولار
- ۱۳- در ارزیابی میزان سختی مورد (case difficulty) بر اساس راهنمای انجمن اندودانتیست‌های آمریکا به کدامیک از موارد، درجه دشواری متوسط تعلق می‌گیرد؟
 (۱) تحلیل خارجی
 (۲) شکستگی غیرپیچیده تاج دندان نابالغ
 (۳) درمان ریشه مولر دوم
 (۴) ترمیم پرسلن
- ۱۴- دندان مولر اول ماگزیلای ۴ کاناله بیماری به درمان ریشه نیاز دارد. در مرحله تعیین طول در صورتی که رادیوگرافی با زاویه مزایالی از دندان تهیه شود؛ نزدیک‌ترین فایل به دندان پرمولر دوم در رادیوگرافی در کدام کانال دیده می‌شود؟
 (۱) کانال مزو باکال اول
 (۲) کانال مزو باکال دوم
 (۳) کانال پالاتال
 (۴) کانال دیستوباکال

- ۱۵- در صورتی که یک میلی متر از انتهای فایل شماره ۲۵ با تیر ۰/۰۲ قطع کنیم: قطر نوک فایل جدید چند میلی متر خواهد بود؟
 (۱) ۰/۲۳ (۲) ۰/۲۷ (۳) ۰/۳۰ (۴) ۰/۳۲
- ۱۶- کدامیک از تنوعات آناتومیکی، پروگنوز درمانی پایین تری دارد؟
 (۱) Dens Invaginatus (۲) Dens Evaginatus
 (۳) Lingual groove (۴) Dilaceration
- ۱۷- در کدامیک از دندانهای فک بالا در حین تهیه حفره دسترسی شانس gouging در ناحیه مزبالی (cemento-enamel junction) CEJ بیشتر است؟
 (۱) پره مولرها (۲) مولرها (۳) کانین ها (۴) لترال ها
- ۱۸- در ترکیب کدامیک از محلول های شستشو دهنده داخل کانال، آنتی بیوتیک وجود دارد؟
 (۱) Qmix (۲) MTAD (۳) EDTA (۴) Chlorhexidine
- ۱۹- کدامیک از سیلرها بنیان رزینی ندارد؟
 (۱) Diaket (۲) Ketac-Endo (۳) AH 26 (۴) AH Plus
- ۲۰- ضعیف ترین پیش آگهی در کدامیک از انواع پرفوریشن ها وجود دارد؟
 (۱) Midroot perforation (۲) Apical Perforation (۳) Furcal perforation (۴) Strip perforation

ارتودانتیکس

- ۲۱- مصرف کدام دارو در اوایل دوران بارداری می تواند منجر به ایجاد شکاف لب و کام در جنین شود؟
 (۱) Dilantin (۲) Accutane (۳) Valium (۴) Thalidomide
- ۲۲- در کدام یک از نواحی، رشد سوچورال مکانیسم اصلی رشد می باشد؟
 (۱) ماگزایلا (۲) مندیبل (۳) کف جمجمه (۴) کاسه سر
- ۲۳- نقش ارث در کدامیک از مال اکلوزنها قوی تر است؟
 (۱) پروگناتیسم مندیبل (۲) ارتفاع صورت بلند (۳) چانه عقب رفته (۴) دیپ بایت

- ۲۴- افزایش کدام زاویه نشان‌دهنده مال اکلوزن کلاس II می‌باشد؟
 Angle of convexity (۱)
 Jarabak index (۲)
 GoGon-SN (۳)
 IMPA (۴)
- ۲۵- کدام یک از شاخص‌های سفالومتری در تشخیص رابطه اسکلتی Class II استفاده می‌شود؟
 Wits, ANB (۱)
 GoGon-SN, Wits (۲)
 Jaraback index, IMPA (۳)
 Angle of convexity, Jaraback index (۴)
- ۲۶- در کودک ۵ ساله‌ای که دارای رشد طبیعی مندیبل است و رابطه مولرهای شیری mesial step است کدام رابطه در مولرهای دائمی وی دیده خواهد شد؟
 (۱) کلاس I (۲) کلاس II (۳) کلاس III (۴) ۱ و ۲
- ۲۷- در کدام مورد گذاشتن Posterior bite plane در دستگاه متحرک ارتودنسی ضروری است؟
 Free way space معادل ۲mm (۱)
 Free way space معادل ۴mm (۲)
 الگوی رشدی هوریزونتال (۳)
 کراس بایت یکطرفه کاذب (۴)
 کدام یک از دستگاه‌های فانکشنال از نوع ثابت است؟
- ۲۸- Twin block (۱) Farmand (۲) Herbst (۳) Frankel (۴)
- ۲۹- در صورتی که بیمار هنگام تحویل دستگاه متحرک ارتودنسی از حالت تهوع شکایت نماید کدام راهکار توصیه می‌شود؟
 (۱) استفاده شبانه از دستگاه
 (۲) برداشتن آکريل قسمت خلفی
 (۳) افزایش گیر دستگاه
 (۴) کاهش ضخامت آکريل در قسمت قدامی و خلفی
- ۳۰- کدام مورد مرکز چرخش دندان در حرکت control tipping در یک دندان تک ریشه می‌باشد؟
 لبه انسيزال (۱)
 قسمت میانی ریشه (۲)
 آپکس (۳)
 بی‌نهایت (۴)

۳۱- کدام مورد از علائم متمایزکننده (Discriminating Feature) در سندرم جنین الکلی (Fetal Alcohol syndrome) می باشد؟

Micrognathia (۲)

(۱) پل بینی بزرگ

(۴) آنومالی گوش

(۳) لب بالای نازک

۳۲- مکانیسم اصلی رشد در استخوان‌های قسمت میانی کف جمجمه کدام است؟

(۲) غضروفی

(۱) Sutural

(۴) غضروفی و Sutural

(۳) Surface remodeling

۳۳- کدام یک از موارد برای تعریف دیاستما صحیح است؟

(۱) فاصله بین دو دندان سترال انسیزور ماگزینا

(۲) فاصله بین دو دندان سترال انسیزور مندیبل

(۳) فاصله بین دو دندان لترال و سترال انسیزور

(۴) فاصله بین دو دندان مجاور

۳۴- کدام یک از گروه‌ها، کمترین میزان Maximum biting force را به خود اختصاص می‌دهد؟

(۲) بزرگسالان Normal face

(۱) کودکان Normal face

(۴) بزرگسالان Long face

(۳) کودکان Long face

۳۵- کدامیک از موارد از ویژگی‌های مال اکلوزن کلاس II دسته اول می باشد؟

(۲) فرم صورتی براکیوسفال

(۱) دیپ بایت

(۴) افزایش عمق کام

(۳) کاهش زاویه گونیال

۳۶- در بیماری سطح اکلوزال دندان‌های سمت راست فک بالا از لحاظ ورتیکالی با سمت چپ متفاوت می باشد. این مشکل از لحاظ تعریف چه نامیده می شود؟

Yaw, Roll (۴)

(۳) Pitch

(۲) Roll

(۱) Yaw

۳۷- تشخیص کدامیک از مال اکلوزن‌ها، بوسیله آنالیز ساسونی امکان پذیر می باشد؟

(۱) Skeletal class II, Skeletal class III

(۲) Skeletal open bite, Skeletal deep bite

(۳) Dental class II, Skeletal deep bite

(۴) Dental class III, Skeletal open bite

۳۸- کدام مورد در هنگام درمان با دستگاه‌های متحرک ارتودنسی نمی‌تواند سبب لقی غیرطبیعی دندان‌ها شود؟

- (۱) نیروی زیاد
- (۲) التهاب لثه ناشی از عدم رعایت بهداشت
- (۳) تداخل با حرکت دندان
- (۴) استفاده نامنظم از دستگاه متحرک و برداشتن متعدد آن

۳۹- کدام دستگاه فانکشنال فرمند فاقد anterior bite plane بوده و در کدام مال اکلوزن کاربرد دارد؟

- (۱) Fa I در Deep bite
 - (۲) Open bite در Fa I
 - (۳) Fa II در Deep bite
 - (۴) Fa III در کلاس III
- ۴۰- کوچکی فک پایین از علائم تشخیصی کدام یک از سندرم‌ها می‌باشد؟
- (۱) آپرت
 - (۲) تریچر کولین
 - (۳) داون
 - (۴) پی‌برابین

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت

۴۱- تشکیل کدام جزء هیستوپاتولوژیکی، ممکن است شاهی برای حضور کانونی از کارسینوم سلول سنگفرشی مهاجم در کارسینومای اینسایتو باشد؟

- (۱) دیسپلازی مجاری غدد بزاقی فرعی
- (۲) کراتینیزه شدن سطح اپی‌تلیوم
- (۳) تشکیل مروارید کراتینی در اپی‌تلیوم
- (۴) آتروفیک شدن اپی‌تلیوم سطحی

۴۲- در میان کارسینوم‌های داخل دهانی، ضایعات کدام ناحیه از دهان، کمترین ارتباط را با مصرف دخانیات دارد؟

- (۱) مخاط باکال
- (۲) زبان
- (۳) کف دهان
- (۴) لثه

۴۳- جزء سارکوماتوز در کارسینوسارکومای بزاقی، معمولاً از چه نوعی است؟

- (۱) Fibrosarcoma
- (۲) Liposarcoma
- (۳) Chondrosarcoma
- (۴) Osteosarcoma

- ۴۴- کدام ویروس در ایجاد سیالادنیت در نوزادان نقش دارد؟
 (۱) Coxsackie A
 (۲) ECHO virus
 (۳) Cytomegalovirus
 (۴) Choriomeningitis
- ۴۵- «گسترش قدامی خلفی در حفره مدولاری استخوان بدون اتساع مشخص استخوانی، مشخصه کدام ضایعه است؟
 (۱) Unicystic ameloblastoma
 (۲) Odontogenic keratocyst
 (۳) Glandular odontogenic cyst
 (۴) Lateral periodontal cyst
- ۴۶- تمامی تومورها دارای منشاء اکتومزانسیم ادنتوژنیک هستند، بجز:
 (۱) Granular cell odontogenic tumor
 (۲) Adenomatoid odontogenic tumor
 (۳) Odontogenic fibroma
 (۴) Odontogenic myxoma
- ۴۷- «صفحاتی از سلول‌های اپی‌تلیالی چند وجهی با پل‌های بین سلولی، پلنومورفیسم هسته‌ای، مواد شبه آمیلوئید و Liesegang ring» توصیف نمای هیستوپاتولوژیکی کدام تومور است؟
 (۱) Ameloblastoma
 (۲) Squamous odontogenic tumor
 (۳) Adenomatoid odontogenic tumor
 (۴) Calcifying epithelial odontogenic tumor
- ۴۸- ویژگی منحصر به فرد نمای هیستوپاتولوژیکی «خال سفید اسفنجی» کدام است؟
 (۱) روشن شدن سیتوپلاسم سلول‌های بازال اپی‌تلیوم
 (۲) تراکم انوزینوفیلیک اطراف هسته‌ای در سلول‌های اپی‌تلیالی سطحی
 (۳) واکوئول‌های سیتوپلاسمی در سلول‌های اپی‌تلیالی
 (۴) شکاف داخل اپی‌تلیالی مملو از انوزینوفیل
- ۴۹- تمامی بیماری‌ها از دید هیستوپاتولوژیکی مشابه پمفیگوئید خوش خیم مخاطی هستند، بجز:
 (۱) Linear IgA bullous dermatosis
 (۲) Angina bullosa hemorrhagica
 (۳) Epidermolysis bullosa acquisita
 (۴) Pemphigus vulgaris

- ۵۰- کدام بیماری توسط افزایش فعالیت کراتینوسیت‌های پوستی مشخص می‌شود؟
 (۱) Lichen planus (۲) Psoriasis
 (۳) Lupus erythematosus (۴) Systemic sclerosis
- ۵۱- بعد از برداشت کامل کیست و ریشه دندان، Periapical pocket cyst با کدام یک از ویژگی‌ها مشخص می‌شود؟
 (۱) Russell bodies (۲) Cholesterol clefts
 (۳) Foam cell aggregation (۴) Incomplete epithelial lining
- ۵۲- گرانول فوردایس، از دید هیستوپاتولوژیکی مشابه کدام ساختار می‌باشد؟
 (۱) غدد سیابه (۲) غدد موکوسی
 (۳) غدد بزاقی فرعی (۴) بافت چربی
- ۵۳- Mucosal fixed drug eruptions به شکل مناطقی موضعی از ادم، اریتم و ضایعات وژیکولوبولوز، کدام ناحیه از دهان را به طور شایع‌تری مبتلا می‌نماید؟
 (۱) خلف مخاط باکال (۲) مخاط لبیال
 (۳) کام (۴) سطح طرفی زبان
- ۵۴- کدام واریانت هیستوپاتولوژیکی از لیپوما، الگوی رشد انفیلتراتیو دارد؟
 (۱) Pleomorphic lipoma (۲) Intramuscular lipoma
 (۳) Sialolipoma (۴) Angiolipoma
- ۵۵- منشاء لنفوم بورکیت کدام است؟
 (۱) B-cell (۲) T-cell (۳) NK-cell (۴) Histiocyte
- ۵۶- باقی ماندن طولانی مدت دندان‌های شیری و تاخیر یا نارسایی کامل در رویش دندان‌های دائمی، نماهای اختصاصی کدام بیماری محسوب می‌شود؟
 (۱) Paget disease of bone (۲) Cleidocranial dysplasia
 (۳) Osteogenesis imperfecta (۴) Massive osteolysis
- ۵۷- دندان‌های نهفته متعدد با فضا‌های فولیکولی، مشخص، از تظاهرات دندان‌ی کدام مورد محسوب می‌شود؟
 (۱) Gaucher disease (۲) Lipid proteinosis
 (۳) Niemann-pick disease (۴) Mucopolysaccharidosis

بیماری‌های دهان و فک و صورت

۵۸- شایع‌ترین جایگاه بروز هرپانژین در کدام ناحیه دهان است؟

- (۱) کام نرم (۲) زبان (۳) لثه (۴) مخاط گونه

۵۹- تمام خصوصیات درباره ضایعات تاولی ناشی از پمفیگوس ولگاریس صحیح است بجز:

- (۱) تاول‌ها سریعاً پاره می‌شوند.
(۲) تبدیل به اروزیون‌های دردناک می‌گردند.
(۳) به نسج جوشگاه (Scar) تبدیل می‌شوند.
(۴) پس از بهبودی هیپریگمانتاسیون قهوه‌ای برجا می‌گذارند.

۶۰- کدام گزینه درباره ملاتو آکانتوما نادرست است؟

- (۱) بدخیم است.
(۲) سابقه ترومای حاد وجود دارد.
(۳) رشد آن سریع است.
(۴) فقط در بافت مخاطی ایجاد می‌شود.

۶۱- جایگاه شایع بروز گرافیت تاتو کدام ناحیه است؟

- (۱) مخاط وستیبول (۲) زبان (۳) لب (۴) قدام کام

۶۲- کدام خصوصیت درباره همانژیوما نادرست است؟

- (۱) یک هامارتوم می‌باشد.
(۲) نوع مویرگی شایع‌ترین فرم است.
(۳) قوام آن سفت می‌باشد.
(۴) رنگ ضایعات سطحی ارغوانی مایل به آبی است.

۶۳- ضایعه‌ای بصورت پچ منفرد و قرمز رنگ در کف دهان آقای ۷۰ ساله بروز کرده که بدون سوزش و درد است. مخاط اطراف آن نیز طبیعی و بدون التهاب است. وی سابقه مصرف سیگار را ذکر می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (۱) لیکن پلان (۲) اریثروپلاکیا
(۳) فیروز تحت مخاطی (۴) کاندیدیازیس اریتماتوز

۶۴- کدام گزینه درباره اپولیس فیشر اتوم صحیح می‌باشد؟

- (۱) قوام سفت و سطح صاف دارد.
(۲) بیشتر فک پایین مبتلا می‌شود.
(۳) به رنگ قرمز خون چکان است.
(۴) در مردان شایع‌تر می‌باشد.

۶۵- تجویز آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی در هنگام درمانهای پرخطر دندانپزشکی در تمام موارد ضروری است بجز:

- (۱) دارا بودن پروتز دریچه قلبی
(۲) پرولاپس دریچه میترال
(۳) سابقه اندوکاردیت عفونی
(۴) نارسایی احتقانی قلب

۶۶- کدام مورد جزء ریسک فاکتورهای میتور در ایجاد نارسایی قلبی محسوب می‌شود؟

- (۱) دارا بودن سن بالای ۷۰ سال
(۲) سابقه بیماری ایسکمیک قلبی
(۳) ابتلا به آنژین ناپایدار قلبی
(۴) نارسایی کلیوی

۶۷- در بیماران مبتلا به سیروز، هیپرتروفی دوطرفه و بدون درد غده بزاقی پارتوید چه نامیده می‌شود؟

- (۱) سیال آدنیت
(۲) سیال آدنوزیس
(۳) سیالومتاپلازی
(۴) سیالکتازی

۶۸- شایع‌ترین محل بروز ضایعات کلاسیک بیماری سل در کدام ناحیه می‌باشد؟

- (۱) کام
(۲) سطح پستی زبان
(۳) لب
(۴) لثه

۶۹- بیماری باید تحت شیمی درمانی قرار گیرد که در ضمن نیاز به کشیدن دندان پوسیده مولر سوم دارد. چند روز قبل از شروع شیمی درمانی، باید اقدام به کشیدن دندان نماید؟

- (۱) ۱۴ (۲) ۷ (۳) ۵ (۴) ۳

۷۰- کدام یک از داروهای ضد عفونت‌های قارچی، موجب مهار تولید کورتیکواستروئیدها می‌شود؟

- (۱) نیستاتین (۲) آمفوتریسین B (۳) کتوکانازول (۴) مایکونازول

- ۷۱- کدام دارو برای مصرف یک خانم باردار، در طبقه‌بندی گروه B قرار می‌گیرد؟
 (۱) آرتی کائین (۲) کلاریترومایسین (۳) آسیکلوویر (۴) پردنیزون
- ۷۲- برای بیمار مبتلا به دیابت جهت درمان عفونت حاد دهان تمام موارد توصیه می‌شود بجز:
 (۱) استفاده از کمپرس سرد (۲) انسین و درناژ عفونت
 (۳) کشیدن دندان عامل (۴) تجویز آنتی‌بیوتیک
- ۷۳- کدام دارو در روند انجام دیالیز برداشت می‌شود و بعد از آن بیمار نیاز به دریافت دوز Supplement دارد؟
 (۱) استامینوفن (۲) آسپرین (۳) کدین (۴) ایوپروفن
- ۷۴- سندرم پلامر وینسون در بیماران مبتلا به کدام نوع از آتمی روی می‌دهد؟
 (۱) فقر آهن (۲) کمبود ویتامین B₁₂
 (۳) کمبود اسید فولیک (۴) آپلازیک

پروتزهای دندانی

- ۷۵- لمس بیس جمجمه در قسمت بالای پشت گردن مربوط به معاینه کدام عضله است؟
 (۱) استرنوکلید و ماستوئید (۲) مدیال تریگونید
 (۳) تراپزیوس (۴) ماستر
- ۷۶- نیروهای جابجاکننده‌ی وارده بر روی نگهدارنده رستوریشن بریج (پروتز ثابت) و رستوریشن منفرد (Single)، به ترتیب کدامند؟
 (۱) فاسیولینگوال - مزودیستال (۲) مزودیستال - فاسیولینگوال
 (۳) فاسیولینگوال - فاسیولینگوال (۴) مزودیستال - مزودیستال
- ۷۷- ختم تراش انتخابی برای روکش‌های تمام سرامیک کدام است؟
 (۱) لبه چاقویی یا feather edge (۲) چمفر
 (۳) چمفر عمیق (۴) شولدر کلاسیک
- ۷۸- در صورتی که به خوبی نتوانیم رطوبت اطراف دندان تراش خورده را کنترل کنیم بهترین ماده قالب‌گیری کدام است؟
 (۱) پلی سولفید (۲) سیلیکون تراکمی
 (۳) سیلیکون افزایشی (۴) پلی اتر

۷۹- عرض بیولوژیکی لثه اطراف دندان شامل:

(۱) بافت پیوندی - جانکشنال اپی‌تلیوم - سولکوس

(۲) بافت پیوندی - جانکشنال اپی‌تلیوم

(۳) بافت پیوندی - سولکوس

(۴) جانکشنال اپی‌تلیوم - سولکوس

۸۰- بیشترین سطح ریشه‌ای مربوط به کدام دندان می‌باشد؟

(۱) کانین بالا

(۲) مولر اول بالا

(۳) مولر اول پائین

(۴) مولر دوم پائین

۸۱- قانون آنت چه می‌گوید؟

(۱) نسبت مطلوب تاج به ریشه برای دندان‌هایی که پایه بریج است دو به سه می‌باشد.

(۲) نسبت تاج به ریشه بیشتر از یک به یک درمان را به مخاطره می‌اندازد.

(۳) سطح ریشه دندان‌های پایه باید مساوی یا بیشتر از سطح ریشه دندان‌های جایگزین شوند باشد.

(۴) میزان خمش یک پروتز پارسیل ثابت نسبت مستقیم یا مکعب طول پروتز دارد.

۸۲- بهترین ختم تراش برای دندان‌هایی با دیواره محوری کوتاه کدام است؟

(۱) شولدر رادیال

(۲) شولدر همراه با بول

(۳) چمفر

(۴) چمفر عمیق

۸۳- کدام نوع طراحی پونتیک بیشترین زیبایی را فراهم می‌کند؟

(۱) زینی اصلاح شده Modified saddle

(۲) Modified ridge lap

(۳) Ovate

(۴) hygienic pontic

۸۴- در مورد پست‌های ریختگی فلزی حداکثر استرس در کجا ایجاد می‌شود و چه رابطه‌ای با طول Post دارد؟

(۱) حداکثر استرس در انتهای post تجمع پیدا می‌کند و هر چه طول post کمتر باشد احتمال شکستن ریشه کمتر است.

(۲) حداکثر استرس در انتهای post تجمع پیدا می‌کند و هر چه طول post بیشتر باشد احتمال شکستن ریشه کمتر است.

(۳) حداکثر استرس در سرویکال ریشه تجمع می‌یابد و هر چه طول post کمتر باشد احتمال شکستن ریشه کمتر است.

(۴) حداکثر استرس در سرویکال ریشه تجمع می‌یابد و هر چه طول post بیشتر باشد احتمال شکستن ریشه کمتر است.

- ۸۵- در یک قوس فک بالا دندانهای 1,7,8 | 3,2,1 از دست رفته‌اند. بر اساس طبقه‌بندی کندی، کدام مورد صحیح است؟
 (۱) کلاس I Mod. 1
 (۲) کلاس I Mod 2
 (۳) کلاس II Mod. 1
 (۴) کلاس IV Mod. 1
- ۸۶- کدام مورد از علل اصلی برای ریلاین در پروتزهای پارسیل **Tooth supported** می‌باشد؟
 (۱) بهبود وضعیت بهداشت
 (۲) برقراری و تامین گیر
 (۳) از دست رفتن تماس اکلوژال
 (۴) برقراری و تامین سایورت
- ۸۷- در صورتی که توروس کامی وجود داشته باشد و یا چند دندان قدامی جایگزین شود، از کدام اتصال‌دهنده‌ی اصلی بهتر است استفاده شود؟
 (۱) بار قدامی خلفی
 (۲) نعل اسبی (U شکل)
 (۳) پالاتال استرپ
 (۴) پالاتال بار
- ۸۸- در کدام طبقه‌بندی کندی نیازی به نگهدارنده غیرمستقیم نیست؟
 (۱) کلاس I
 (۲) کلاس II Mod I
 (۳) کلاس III Mod 1
 (۴) کلاس IV
- ۸۹- در صورتی که تمامی نواحی سرویکال‌تر از سطوح راهنما بلاک آوت شوند، نام این نوع بلاک آوت چیست؟
 (۱) بلاک آوت Ledge
 (۲) بلاک آوت Shape
 (۳) بلاک آوت موازی
 (۴) بلاک آوت اختیاری
- ۹۰- کدام عامل در مسیر نشست و برخاست پروتز پارسیل متحرک موثر می‌باشد؟
 ۱- سطوح راهنما
 ۲- نواحی تامین‌کننده گیر
 ۳- نواحی تداخل یا اینترفرنس
 ۴- زیبایی
- ۹۱- بهترین ماده قالبگیری نهایی در پروتز پارسیل متحرک کدام است؟
 (۱) پلی سولفاید
 (۲) پلی اتر
 (۳) سیلیکون افزایشی
 (۴) آلزینات
- ۹۲- الگوی مومی فریم ورک پارسیل روی کدام کست فرم داده می‌شود؟
 (۱) کست نهائی
 (۲) کست دوپلیکیت شده
 (۳) کست ریلیف و بلاک آوت شده
 (۴) کست رفرکتوری

۹۰- کدام عامل مشخص کننده میزان انطباق نهایی فریم و رک فلزی یارسیل روی کست اصلی است؟

(۱) انقباض کست نسوز

(۲) انبساط کست نسوز

(۳) ریلیف و بلاک اوت دقیق کست نهایی

(۴) ریلیف و بلاک اوت کست دویلیکیت

۹۱- هنگام تحویل پروتز یارسیل متحرک، پروتز کاملاً در دهان نمی نشیند، کدام گزینه دلیل این اشکال بوجود آمده نمی باشد؟

(۱) درگیری فریم فلزی با نسوج سخت دندانی

(۲) وجود اکریل اضافی روی پروگزیمال پلیت

(۳) وجود اکریل اضافی زیر اتصال دهنده اصلی

(۴) وجود اکریل اضافی زیر رست ها

۹۲- آرئیکولاتور ArCon، آرئیکولاتوری است که:

(۱) گویچه کندیلی در قسمت تحتانی قرار می گیرد.

(۲) راهنمای کندیلی در قسمت تحتانی قرار می گیرد.

(۳) قابلیت تنظیم فاصله بین کندیلی را ندارد.

(۴) توانایی پذیرش قیس بو را ندارد.

۹۳- جهت قالب گیری برای پروتز کامل متحرک، با کدام یک از مواد قالب گیری زیر نیاز به فضا ساز در تری وجود ندارد؟

(۱) اکسیدهای فلزی

(۲) پلی اتر

(۳) هیدروکلونید برگشت ناپذیر

(۴) سیلیکون

۹۴- کدام مورد جزو عوامل سیستمیک ایجاد کننده سندرم سوزش دهان می باشد؟

(۱) درد میوفاسیال

(۲) عفونت

(۳) آلرژی

(۴) دارودرماتی

۹۵- عملکرد کدام عضله به موقعیت صحیح دنچر مانگزیلا وابسته است؟

(۱) دیگاستریک

(۲) ماستر

(۳) زیگوماتیک بزرگ

(۴) تریگونید خارجی

۹۶- کدام گزینه به بهترین پایه های اوو دنچر اشاره می نماید؟

(۱) پرده مولرها

(۲) کانین ها

(۳) کانین ها و پرده مولرها

(۴) سائترال ها و کانین های مانگزیلا

۱۰۰- در کدام یک از فلسفه‌های چیدن و اکلوزن دندان مصنوعی، نیاز به آرتیکولاتور نیمه قابل تنظیم (Semi adjustable) و رکوردهای اکلوزالی، علاوه بر رابطه مرکزی (CR) وجود دارد؟

- (۱) اکلوزن بالانس شده دو طرفه
 - (۲) اکلوزن منویلن صفر درجه
 - (۳) اکلوزن منویلن با قوس جبرانی
 - (۴) اکلوزن لینگوالایزد
- ۱۰۱- اگر در حین امتحان چیدن دندان‌های قدامی، هنگام تلفظ حرف «س» دندان‌ها به هم برخورد کنند، ایراد از کجاست؟

- (۱) افزایش ارتفاع عمودی اکلوزن (VDO)
 - (۲) کاهش ارتفاع عمودی اکلوزن (VDO)
 - (۳) جلوتر چیده شدن دندان‌های قدامی بالا
 - (۴) عقب‌تر چیده شدن دندان‌های قدامی بالا
- ۱۰۲- نقش انسیزو پایپلا به عنوان شاخص آناتومیک در چیدن دندان‌های مصنوعی، تعیین‌کننده‌ی کدام مورد است؟

- (۱) پلان انسیزال
 - (۲) محل چیدن دندان‌های قدامی ماگزایلا
 - (۳) محل Neutral zone
 - (۴) زاویه‌ی مزیدستیالی دندان‌های قدامی
- ۱۰۳- در کدام نوع از اشکال کام نرم (تقسیم‌بندی هاوس)، گیر (retention) بیشتری در دنچر ماگزایلا حاصل می‌شود؟

- (۱) کلاس I
 - (۲) کلاس II
 - (۳) کلاس III
 - (۴) retention دنچر ماگزایلا ربطی به شکل کام نرم ندارد.
- ۱۰۴- کدام مورد از عوامل موثر در لقی پروتز کامل فک بالا نمی‌باشد؟
- (۱) پست دم که یا زیاد یا ناقص
 - (۲) سوراخ نکردن تری اختصاصی
 - (۳) عدم رعایت منطقه خشی
 - (۴) کج بودن پلن انسیزال

پریودانتیکس

۱۰۵- کدام دسته از الیاف، درست زیر CEJ به سطح پروگسیمالی دندان متصل شده و در اطراف لثه مارجینال باکال یا لینگوال قرار دارند؟

- (۱) گروه Gingivodental
- (۲) گروه Transseptal
- (۳) گروه Transgingival
- (۴) گروه semicircular

- ۱۰۶- علت شایع food impaction در ناحیه فاسیال دندان‌های قدامی فک پایین چیست؟
 (۱) سایش اکلوژالی
 (۲) نقطه کنتاکت باز
 (۳) رستوریشن‌های غلط
 (۴) over bite شدید قدامی
- ۱۰۷- کدام یک از علائم در سیگاری‌ها به نسبت غیرسیگاری‌ها کمتر یافت می‌شوند؟
 (۱) افزایش علائم جینجیوایتیس
 (۲) افزایش علائم درگیری فوریکنش
 (۳) افزایش تخریب استخوان آلوئول
 (۴) افزایش عمق پاکت بیش از ۳ میلی‌متر
- ۱۰۸- بر اساس workshop 1999 کدام یک از موارد جزو نماهای کاراکتریستیک ثانویه پرودنتیت مهاجم می‌باشد؟
 (۱) تاریخچه فامیلی
 (۲) سلامت سیستمیک بیماران مبتلا
 (۳) تخریب سریع اتصالات و استخوان حمایت‌کننده دندان‌ها
 (۴) عدم تطابق میزان تخریب با مقدار فاکتورهای موضعی
- ۱۰۹- چه زمانی loss of attachment بیشتر از عمق پاکت خواهد بود؟
 (۱) وقتی مارجین لثه در اپیکال CEJ قرار گرفته باشد.
 (۲) وقتی مارجین لثه در کورونال CEJ قرار گرفته باشد.
 (۳) وقتی مارجین لثه در مجاورت CEJ قرار گرفته باشد.
 (۴) وقتی که عمق پاکت صفر باشد.
- ۱۱۰- در ترکیب خمیر دندان‌های کنترل‌کننده tartar ماده موثره چیست؟
 (۱) آلومینیوم اکساید
 (۲) پلی وینیل کلراید
 (۳) پیروفسفات
 (۴) سیلیکون اکساید
- ۱۱۱- کدام یک از آنتی‌بیوتیک‌ها بر تمام گونه‌های A. actinomycetem comitans موثر می‌باشند؟
 (۱) آموکسی کلاولانات
 (۲) سفالوسپورین
 (۳) سیپروفلوکساسین
 (۴) مترونیدازول
- ۱۱۲- در بیمار مبتلا به پاپیلون لفور پیش آگهی بیماری پرودنتال چه می‌تواند باشد؟
 (۱) خوب تا متوسط
 (۲) متوسط تا ضعیف
 (۳) ضعیف تا مورد سوال
 (۴) مورد سوال تا ناامیدکننده
- ۱۱۳- در شرایطی که در برقراری فلپ، اپی‌تلیوم و قسمتی از بافت همبند کنار زده شده و از برش عمودی استفاده نشود، فلپ از چه نوعی خواهد بود؟
 (۱) نسبی و پاکتی
 (۲) نسبی و پایه‌دار
 (۳) کامل و پاکتی
 (۴) کامل و پایه‌دار

۱۱۴- برای درمان ضایعات Crater در ANUG کدام یک از تکنیک‌ها پیشنهاد می‌شود؟

(۱) کورتاژ (۲) جینجیوکتومی

(۳) جینجیوپلاستی (۴) Modified Widman Flap

۱۱۵- کدام یک از بیماری‌ها در دسته non plaque induced gingivitis قرار دارند؟

(۱) Puberty-associated gingivitis (۲) Leukemia-associated gingivitis

(۳) Hereditary gingival fibromatosis (۴) Ascorbic acid-deficiency gingivitis

۱۱۶- قسمتی از استخوان آلوئول که از استخوان متراکم تشکیل شده و مجاور لیگامان پرپودنت

قرار دارد چه نام دارد؟

(۱) استخوان لامینار (۲) استخوان هاورسین

(۳) استخوان غربالی (۴) استخوان باندل

۱۱۷- بیماری ۳۵ ساله با تورم و سرخی لثه مراجعه کرده، در معاینه پاکت‌های ۴-۵ میلی‌متری در

اطراف دندان‌های پرمولار و مولار فک بالا و پایین دیده می‌شود، اما میزان از دست رفتن

اتصالات بالینی در اطراف این دندان‌ها بین ۳-۴ میلی‌متر است. تشخیص کدام است؟

(۱) Generalized moderate chronic periodontitis

(۲) Localized moderate chronic periodontitis

(۳) Localized severe chronic periodontitis

(۴) Generalized severe chronic periodontitis

۱۱۸- بیماری با شکایت درد و تورم لثه در مجاورت اولین دندان آسیای بزرگ مراجعه کرده

است، در معاینه تورم بیضی شکل لثه به همراه پاکت عمیق دیده می‌شود، لثه قرمز و

ادماتوز بوده و با فشار pus از سالکوس خارج می‌شود، دندان وایتال است. تشخیص اولیه

چه می‌تواند باشد؟

(۱) آبسه جینجیوال (۲) آبسه پرپودنتال مزمن

(۳) آبسه پرپودنتال حاد (۴) آبسه پری اپیکال

۱۱۹- بیماری با شکایت افزایش حجم لثه مراجعه کرده است. در معاینه افزایش حجم منتشر در

لثه چسبنده، مارجینال و بین دندانی بصورت ژنرالیزه دیده می‌شود. سطح لثه حالت چرمی

داشته و stippling فراوان دارد. تشخیص چه می‌تواند باشد؟

(۱) افزایش حجم لثه ناشی از مصرف سیکلوسپورین

(۲) افزایش حجم لثه ناشی از مصرف نفیدپین

(۳) افزایش حجم لثه ناشی از کمبود ویتامین C

(۴) افزایش حجم ایدیوپاتیک

- ۱۲۰- در ناحیه دیاستم کدام یک از تکنیک‌ها برای بخیه زدن پیشنهاد می‌شود؟
 (۱) Inverting horizontal mattress
 (۲) Everting vertical mattress
 (۳) Anchored suture
 (۴) Sling suture
- ۱۲۱- در انجام جراحی کاهشی استخوان در نواحی که ریشه‌ها به هم نزدیک باشند، کدام مرحله از جراحی کمتر اندیکاسیون دارد؟
 (۱) ایجاد شیار عمودی
 (۲) پیچ کردن روی ریشه‌ها
 (۳) صاف کردن استخوان بین دندان‌ها
 (۴) یکنواخت کردن و فرم دادن استخوان حاشیه
- ۱۲۲- برای درمان درگیری فورکیشن درجه II چه روش‌هایی را می‌توان در نظر گرفت؟
 (۱) تسطیح سطح ریشه، فورکاپلاستی، ایجاد تونل
 (۲) بازسازی هدایت شده بافتی، فورکاپلاستی، ایجاد تونل
 (۳) بازسازی هدایت شده بافتی، تسطیح سطح ریشه، فورکاپلاستی
 (۴) بازسازی هدایت شده بافتی، تسطیح سطح ریشه، ایجاد تونل
- ۱۲۳- بر اساس طبقه‌بندی میلر در صورتی که لته مارجینال از خط موکوجینجیوال عبور کرده باشد ولی تحلیلی در استخوان ایتردنتال طرفین اتفاق نیفتاده باشد، تحلیل لته چه درجه‌ای خواهد داشت؟

I (۱) II (۲) III (۳) IV (۴)

- ۱۲۴- در مورد مشخصات بافت اطراف ایمپلنت کدام یک از موارد صحیح است؟
 (۱) الیاف لته‌ای بصورت عمود وارد ایمپلنت می‌شوند.
 (۲) لیگامان پیروندن در قسمت اپیکالی وجود دارد.
 (۳) ایمپلنت بصورت مستقیم با استخوان در ارتباط است.
 (۴) میزان کلاژن کم و میزان فیبروبلاست زیاد است.

جراحی دهان و فک و صورت

- ۱۲۵- Plunging Ranula به علت انسداد در کدام یک از مجاری ایجاد می‌شود؟
 (۱) وارتون
 (۲) استنسون
 (۳) غدد فرعی کام
 (۴) غدد فرعی لب پایین
- ۱۲۶- تمام موارد در مورد Dry socket صحیح است، بجز:
 (۱) درد بعد از کشیدن دندان در روز ۳ یا ۴ شروع به افزایش می‌کند.
 (۲) به همراه افزایش تورم صورت نمی‌باشد.
 (۳) در داخل حفره دندان علائم عفونت مشهود است.
 (۴) معمولاً مختص دندان‌های مولر فک پایین می‌باشد.

۱۲۷- کدام یک از موارد در مورد تهوع و استفراغ پس از عمل جراحی که تحت بی‌هوش عمومی انجام گرفته است، صحیح می‌باشد؟

- (۱) تهوع و استفراغ در اثر بلعیدن خون در حین عمل جراحی ایجاد می‌شود.
 - (۲) تهوع و استفراغ معمولاً به مرور زمان افزایش می‌یابد.
 - (۳) تهوع و استفراغ پس از بی‌هوشی عمومی ایجاد نمی‌شود.
 - (۴) تهوع و استفراغ در اثر رانده شدن مایعات و ترشحات به ریه ایجاد می‌گردد.
- ۱۲۸- بهترین تیغ جراحی برای برش در ناحیه توربوژیته تیغ شماره است.
- | | | | |
|-------|--------|--------|--------|
| ۷ (۱) | ۱۰ (۲) | ۱۱ (۳) | ۱۲ (۴) |
|-------|--------|--------|--------|

۱۲۹- در بلاک عصب آلوئولار دندان‌های تحتانی تمام نواحی بی‌حس می‌شوند، بجز:

- (۱) مخاط باکال در قدام سوراخ متال
 - (۲) یک سوم خلفی زبان
 - (۳) قسمت تحتانی راموس
 - (۴) تنه فک پایین
- ۱۳۰- در صورتی که پس از enucleation کیست فکی، بخیه‌ها باز شود و ناحیه جراحی به محیط دهان راه پیدا کند، تمام اقدامات درمانی قابل انجام است، بجز:

- (۱) open pack کردن با گاز آغشته به آنتی‌بیوتیک
- (۲) شستشوی روزانه با سرم فیزیولوژی
- (۳) تعویض پانسمان هر ۲ تا ۳ روز یک بار
- (۴) بخیه نمودن مجدد ناحیه

۱۳۱- تمام موارد جزء لند مارک‌های تزریق بلاک عصب آلوئولار دندان‌های تحتانی می‌باشد، بجز:

- (۱) رافه تریگومندیبولار
- (۲) کروئوئید ناچ
- (۳) پلن اکلوزال فک پایین
- (۴) مثلث رترومولار پد

۱۳۲- حداقل فاصله مزیدیستالی جهت قرار دادن دو ایمپلنت با قطر استاندارد، چند میلی‌متر است؟

- | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| (۱) ۱۰ میلی‌متر | (۲) ۱۲ میلی‌متر | (۳) ۱۴ میلی‌متر | (۴) ۱۶ میلی‌متر |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|

۱۳۳- تمام موارد جزء عوارض جانبی Amyl nitrite می‌باشد، بجز:

- | | |
|----------------------|---------------------|
| (۱) Intense headache | (۲) Facial flushing |
| (۳) Dizziness | (۴) Hypertension |

۱۳۴- مصرف داروهای بی حسی حاوی اپی نفرین برای کدام یک از بیماران کتراندیکاسیون مطلق است؟

- (۱) بیماران با مشکل روانی و مصرف Mono-Amino Oxidaze Inhibitor (MAOI)
- (۲) فشار خون بالای شدید
- (۳) بیمار با مشکل قلبی و مصرف پروپرانولول
- (۴) بیمار با سابقه نارسایی آدرنال

۱۳۵- عفونت ناشی از دندان مولر دوم فک پایین تمام فضاها را مستقیماً درگیر می‌کند، بجز:

(۱) فضای PTM (Pterygomandibular space)

- (۲) فضای زیرزبانی
- (۳) فضای تحت فکی
- (۴) فضای تمپورال سطحی

۱۳۶- پروتکل درمان در بیمار مبتلا به BRONJ در مورد دندان‌هایی که به علت پوسیدگی وسیع قابل ترمیم نمی‌باشد، چیست؟

- (۱) باید با آنتی‌بیوتیک‌تراپی و بدون کشیدن دندان مشکل را حل کرد.
 - (۲) باید تاج دندان را قطع و ریشه را درمان کرده و در محل باقی گذاشت.
 - (۳) باید دندان با حفظ استخوان نکروتیک اطراف، خارج شود.
 - (۴) باید دندان به همراه استخوان نکروتیک اطراف آن خارج شود.
- ۱۳۷- بیماری با موقعیت نامناسب فک بالا و پایین و نمای اسکلتال C I III مراجعه نموده است.

طرح درمان پیشنهادی برای اصلاح ناهنجاری فوق چیست؟

- (۱) Mandibular setback, Maxillary setback
- (۲) Maxillary advancement, Mandibular setback
- (۳) Maxillary setback, Mandibular advancement
- (۴) Mandibular advancement, maxillary advancement

۱۳۸- شایع‌ترین آرتریت سیستمیکی که مفصل گیجگاهی فکی را درگیر می‌کند، کدام است؟

- (۱) آرتریت روماتوئید
- (۲) لوپوس اریترماتوز
- (۳) پسوریازیس
- (۴) استئوآرتریت

۱۳۹- امروزه جهت بررسی دیسک مفصل و موقعیت آن از کدام یک از روش های پاراکلینیکی

بیشتر استفاده می شود؟

- (۱) CT scan (۲) سیتی گرافی (۳) MRI (۴) آرتروگرافی

۱۴۰- کدام یک از موارد در مواجهه با بیماران ترومایی اهمیت بیشتری دارد؟

- (۱) رادیوگرافی (۲) تست حیاتی دندانها (۳) معاینات کلینیکی (۴) بررسی سابقه ترومای وارده

۱۴۱- در کدام مورد Reimplantation دندان پیشنهاد می شود؟

- (۱) دندان دائمی با آپکس بسته کمتر از ۱ ساعت در محیط خارج دهان
(۲) دندان دائمی با مشکل پریودنتال شدید
(۳) دندان دائمی با شکستگی شدید استخوان الوئول
(۴) دندان دائمی با crowding شدید دندان

۱۴۲- تمام موارد جزء علل موثرتر بودن حرارت مرطوب تحت فشار در روند استریلیزاسیون (اتوکلاو) هستند، بجز:

- (۱) آب نسبت به هوا رسانای بهتری در انتقال گرما است.
(۲) برای تبدیل آب جوش به بخار آب ۷ برابر گرمای بیشتری نسبت به تبدیل آب با دمای اتاق به آب جوش لازم است.
(۳) تحت فشار قرار دادن آب باعث می شود تا آب در درمای بالاتری به جوش آید.
(۴) وجود رطوبت باعث کاتالیز شدن روند اکسیداسیون پروتئین ها می شود.

۱۴۳- کدام یک از لیزرها در تهیه حفره دندان و برداشتن پوسیدگی ها و نیز Root planning کاربرد دارد؟

- (۱) CO₂ (۲) Er-YAG (۳) Diod (۴) Nd-YAG

۱۴۴- کدام تکنیک جراحی جهت برداشتن فرنوم، همراه با کمترین میزان کاهش عمق وستیبول است؟

- (۱) روش برش ساده
(۲) روش Z پلاستی
(۳) وستیبولوپلاستی موضعی با ایتیلیزاسیون ثانویه
(۴) فرنکتومی با لیزر

دندانپزشکی ترمیمی

- ۱۴۵- کدامیک از مواد برای توقف پوسیدگی‌های ریشه‌ای موثرتر است؟
 (۱) استانوس فلوراید (۲) وارنیش فلوراید
 (۳) ژل سدیم فلوراید (۴) اسیدولیت فسفات فلوراید
- ۱۴۶- بیشترین احتمال Failure در بین‌های عاجی در کدام ناحیه دیده می‌شود؟
 (۱) شکست در داخل خود پین (۲) شکست حدفاصل آمالگام و پین
 (۳) شکست در داخل رستوریشن (۴) شکست حدفاصل پین و عاج
- ۱۴۷- کمترین نسبت طول به عرض در کدام دندان قدامی دیده می‌شود؟
 (۱) انسیزور میانی آقایان (۲) انسیزور میانی خانم‌ها
 (۳) لترال خانم‌ها (۴) لترال آقایان
- ۱۴۸- کدامیک در خصوص rebonding یا glazing صحیح می‌باشد؟
 (۱) Rebonding سبب افزایش مقاومت دندان به سایش در درازمدت می‌شود.
 (۲) Rebonding در دندانهای قدامی به ندرت تجویز می‌شود.
 (۳) عمل Rebonding بعد از کانتور و شکل‌دهی و قبل از Polishing نهایی انجام می‌گیرد.
 (۴) Final gloss بعد از برداشتن رابردم صورت می‌گیرد.
- ۱۴۹- استفاده از light conical tip چه اثراتی می‌تواند بر حفره پر شده با کامپوزیت داشته باشد؟
 (۱) افزایش porosity
 (۲) بهبود تطابق مارژینال فقط در دیواره‌های مینایی
 (۳) افزایش stiffness
 (۴) کاهش cuspal deflection
- ۱۵۰- در آمالگام‌های پرمس، کدام فاز کمترین مقاومت را به کروژن دارد؟
 Ag₃Sn (۱) Sn₇₋₈Hg (۲) Ag₂Hg₃ (۳) Cu₆Sn₅ (۴)
- ۱۵۱- رادیو اپسیت در کامپوزیت نانوفیلد توسط چه عاملی ایجاد می‌گردد؟
 (۱) زیرکونیا (۲) سیلیکا (۳) کوارتز (۴) ۱ و ۲
- ۱۵۲- حداقل میزان قابل قبول شدت تابش در دستگاههای لایت کیور چقدر است؟
 (۱) ۱۵۰ میلی‌وات بر سانتی‌متر مربع (۲) ۳۰۰ میلی‌وات بر سانتی‌متر مربع
 (۳) ۶۰۰ میلی‌وات بر سانتی‌متر مربع (۴) ۸۰۰ میلی‌وات بر سانتی‌متر مربع

۱۵۳- کدام گزینه از مشخصات پوسیدگیهای مزمن می باشد؟

(۱) حساس شدن دندانها

(۲) قوام پنبه‌ای و رنگ تیره

(۳) درگیری تعداد زیادی از دندانها بطور همزمان

(۴) پروگنوز بهتر

۱۵۴- در کدامیک از باندینگ‌ها، لایه اسمیر کاملاً برداشته می شود؟

(۱) etch & rinse سه مرحله‌ای

(۲) سلف اچ دو مرحله‌ای

(۴) ۲ و ۳

(۳) سلف اچ تک مرحله‌ای

۱۵۵- گونه غالب باکتریایی در دندانهای غیرپوسیده، استرپتوکوک و گونه غالب در

پوسیدگی‌های مینایی استرپتوکوک است.

(۲) میتیس، سانگوییس

(۱) موتانس، سانگوییس

(۴) سانگوییس، میتیس

(۳) سانگوییس، موتانس

۱۵۶- کدام یک از ترکیبات، یون‌های کلسیم و فسفات را تثبیت می کند و از رسوب اضافه آنها

روی دندان جلوگیری می کند؟

(۱) بی کربنات (۲) استاترین (۳) اوره (۴) سیالین

۱۵۷- کدامیک در مورد کاربرد پین در ترمیم کامپوزیت صحیح است؟

(۱) استفاده از پین، مقاومت به شکستگی دندان را تا ۱۵٪ افزایش می دهد.

(۲) در صورت عدم وجود باند مناسب می توان از پین برای حفظ ترمیم کمک گرفت.

(۳) یکی از مشکلات استفاده از پین، کروژن و کاهش زیبایی است.

(۴) امکان پرفوریشن سطح خارجی در صورت استفاده از پین بالاست.

۱۵۸- نازک ترین نوار ماتریکس کدام است؟

(۱) Clear plastic matrix

(۲) Ultra thin tofflemire metal matrix

(۳) Thin sectional matrix

(۴) Tofflemire metal matrix with photoetch-thinned

۱۵۹- کدام آلیاژ آمالگام حتما در ساختار خود حاوی پالادیوم می باشد؟

(۱) unicompositional

(۲) High copper admix regular

(۳) Low copper

(۴) High copper admix unicompositional

۱۶۰- کدامیک در خصوص کامپوزیت‌های با انقباض پایین صحیح می‌باشد؟

(۱) اساس عملکرد در کامپوزیت‌های متاکریلاتی با انقباض پایین، افزایش crosslink و کاهش stiffness می‌باشد.

(۲) کامپوزیت‌های متاکریلاتی با انقباض پایین از TEGDMA به منظور کاهش انقباض پلیمریزاسیون استفاده می‌کنند.

(۳) سطح فیلرها در کامپوزیت‌های سیلوران بیس دارای خاصیت اسیدی می‌باشد.

(۴) سایلوکسان در کامپوزیت‌های سیلوران بیس سبب افزایش هیدروفیلیسته در کامپوزیت می‌شود.

۱۶۱- میزان معمول کامفور کینون در کامپوزیتها چند درصد می‌باشد؟

(۱) ۰/۱ تا ۱ (۲) ۱ تا ۵ (۳) ۵ تا ۱۰ (۴) ۱۰ تا ۲۰

۱۶۲- کدامیک از مواد باعث اتصال گلاس آینومر به نسج سخت دندانی می‌شود؟

(۱) اسید فسفریک (۲) اسید پلی آکرلیک

(۳) اسید تارتاریک (۴) فلوئورو آلومینو سیلیکات گلاس

۱۶۳- کدام گزینه در مورد کامپوزیت سخت شده در مجاورت نوار شفاف صادق است؟

(۱) استحکام پایین، فیلر کمتر (۲) استحکام بالا، فیلر بیشتر

(۳) استحکام پایین، فیلر بیشتر (۴) استحکام بالا، فیلر کمتر

۱۶۴- کدام گزینه در مورد stepwise excavation صادق است؟

(۱) آخرین لایه پوسیدگی در دیواره‌ها و کف پالپی باقی می‌ماند.

(۲) در طی پروسه درمان، تعداد و نوع باکتری‌ها تغییر می‌کند.

(۳) سبب تحریک ساخت عاج ثانویه می‌شود.

(۴) عیب این روش، میزان اکسپوژر بالای پالپی در مرحله دوم می‌باشد.

دندانپزشکی کودکان

۱۶۵- میزان فلوراید مکمل تجویزی در کودک ۳ ساله که در منطقه‌ای با میزان فلوراید آب

آشامیدنی کمتر از ۰/۳ppm زندگی می‌کند به صورت روزانه چقدر می‌باشد؟

(۱) ۰/۲۵ میلی‌گرم (۲) ۰/۵ میلی‌گرم (۳) ۱ میلی‌گرم (۴) نیازی ندارد.

۱۶۶- ۴ ساله‌ای جهت پیگیری دوره‌ای ترومای وارده به دندان سانترال شیری راست بالا پس از ۳ ماه مراجعه کرده است. علامت خاص کلینیکی و رادیولوژیکی به جز تغییر رنگ تاج مشاهده نمی‌شود. چه روش درمانی در نظر می‌گیرید؟

- (۱) پیگیری دوره‌ای با فواصل یک ماهه و پالپکتومی در صورت بروز علائم کلینیکی
- (۲) بررسی کلیشه رادیوگرافیک در فواصل سه ماهه
- (۳) اقدام به درمان پالپکتومی و ترمیم مناسب جهت پوشش تغییر رنگ
- (۴) توجیح والدین مبنی بر بازگشت نسبی رنگ دندان به حالت طبیعی

۱۶۷- در درمان کراس بایت قدامی چه موقع استفاده از بایت پلن الزامی است؟

- (۱) وجود ۳ تا ۴ میلی‌متر free way space در حالت rest

(۲) وجود اوربایت بیشتر از ۵ میلی‌متر

(۳) در صورت استفاده از پلاک‌های ارتودنسی متحرک

(۴) در صورت رویش کامل دندان در موقعیت full cross bite

۱۶۸- هنگامی که به علت وضعیت پزشکی بیمار مبتلا به لوسمی، عمل پیوند قبل از اتمام درمان‌های دندانپزشکی ضرورت می‌یابد، کدام درمان در اولویت است؟

- (۱) جرمگیری supragingival
- (۲) کشیدن دندان شیری لق
- (۳) درمان PRR
- (۴) جراحی مزیدونس

۱۶۹- بر اساس نظریه پایه رشد، فاکتور ژنتیک بر کدام گزینه بیشترین کنترل را دارد؟

- (۱) اندازه غضروف اولیه
- (۲) اندازه دندان

(۳) زمان رشد بافت عصبی

(۴) زمان رویش دندان

۱۷۰- کمترین دقت برای کدام یک از تست‌های پالپی مطرح شده است؟

- (۱) لیزر داپلر
- (۲) تست الکتریکی پالپ
- (۳) تست سرما
- (۴) تست گرما

۱۷۱- در تنظیم لبه SSC دندان‌های شیری، لبه مزیوایکالی کدام دندان از سایر دندان‌های شیری بلندتر است؟

- (۱) دندان D فک بالا
- (۲) دندان D فک پایین

(۳) دندان E فک بالا

(۴) دندان E فک پایین

۱۷۲- کودک ۵ ساله‌ای بدون هیچ شکایتی جهت معاینه مراجعه کرده است. در معاینه، پوسیدگی بین دندانی درد دندان مولر اول شیری راست پایین مشاهده شده، پس از برداشت پوسیدگی اکسپوژر مکانیکی و به اندازه سر سوزن دیده می‌شود که با عاج سالم احاطه شده است. چه اقدام درمانی را مناسب می‌دانید؟

- (۱) پوشش مستقیم پالپ
- (۲) پالپوتومی پارسیل
- (۳) پالپوتومی کامل
- (۴) پالپکتومی

۱۷۳- در مقایسه روکش های رایج دندان های قدامی شیری، کدام یک زمان کار بیشتری لازم دارد؟

(۱) روکش رزینی

(۳) روکش استنس استیل

(۲) روکش با پنجره لیپالی

(۴) روکش سرامیک زیرکونیایی

۱۷۴- سایش قابل قبول از مزایای کدام ماده ترمیمی مورد استفاده در دندانپزشکی کودکان می باشد؟

(۱) گلاس یونومر معمولی

(۳) کامپومر

(۲) گلاس یونومر اصلاح شده با رزین

(۴) کامپوزیت

۱۷۵- در چه سنی جهت فلورایدتراپی موضعی در کلینیک ماده فلوراید بر روی دندان ها بوسیله برس زده می شود و اضافه آن در انتها با گاز پاک می شود؟

(۱) ۵ سال

(۲) ۴ سال

(۳) ۶ سال

(۴) ۷ سال

۱۷۶- خونریزی از لثه وجه مشخصه کدام یک از انواع لوسمی است؟

(۱) AML

(۲) ALL

(۳) CML

(۴) APL

۱۷۷- در کودکی ۷ ساله که دندان های D دو طرف فک بالا را به علت پوسیدگی شدید از دست داده است چه نوع فضا نگه دارنده ای توصیه می شود؟

(۱) باند و لوپ یا فضا نگه دار تک دندانی پرمولر

(۲) لینگوال آرچ یا فضا نگه دار زبانی

(۳) نانس یا فضا نگه دار کامی

(۴) دیستال شو یا فضا نگه دار تک دندانی خلفی

۱۷۸- مناسب ترین زمان اچینگ جهت فیشر سیلنت تراپی در دندان های دائمی کدام است؟

(۱) ۳۰ ثانیه

(۲) ۱۵ ثانیه

(۳) ۲۰ ثانیه

(۴) ۶۰ ثانیه

۱۷۹- در کدام شیارها در مولرهای دائمی مستعد نیاز به فیشر سیلنت تراپی می باشد؟

(۱) شیار اکلوژال مولر دائمی فک بالا

(۲) شیار اکلوژال مولر دائمی فک پایین

(۳) شیار اکلوژال و باکال مولر دائمی فک بالا

(۴) شیار اکلوژال و باکال مولر دائمی فک پایین

۱۸۰- کودکی ۴ ساله با درد شدید جهت درمان پوسیدگی دندان D مراجعه کرده است. علائم رادیوگرافی طبیعی می باشد. در هنگام تراش دندان با اکسپوز نقطه ای مواجه می شویم که یک قطره چرک از آن خارج می شود ولی پس از آن خونریزی دیده می شود. طرح درمان این دندان چه می باشد؟

(۱) پارسیل پالپوتومی

(۲) پالپوتومی

(۳) پالپکتومی

(۴) کشیدن دندان

۱۸۱- کدام گزینه در مورد بیماری اوتیسم صحیح است؟

- (۱) در بدو تولد خود را نشان می‌دهد و تا آخر عمر ادامه می‌یابد.
- (۲) در سه سال اول پس از تولد خود را نشان می‌دهد و تا انتهای جوانی ادامه می‌یابد.
- (۳) در بدو تولد خود را نشان می‌دهد و تا انتهای جوانی ادامه می‌یابد.
- (۴) در سه سال اول پس از تولد خود را نشان می‌دهد و تا انتهای عمر باقی می‌ماند.

۱۸۲- کودکان در چه سنی مفهوم تشکر کردن را درک می‌کنند؟

- (۱) ۲ سالگی
- (۲) ۴ سالگی
- (۳) ۳ سالگی
- (۴) ۵ سالگی

۱۸۳- در کدام مورد، ریزشست کمتری در PRR اتفاق می‌افتد؟

- (۱) هنگامی که از کامپوزیت condensable استفاده می‌کنیم و دندان ۲۰ ثانیه اچ می‌شود.
 - (۲) هنگامی که از کامپوزیت flowable استفاده می‌کنیم و دندان ۲۰ ثانیه اچ می‌شود.
 - (۳) هنگامی که از کامپوزیت condensable استفاده می‌کنیم و دندان ۱۵ ثانیه اچ می‌شود.
 - (۴) هنگامی که از کامپوزیت flowable استفاده می‌کنیم و دندان ۱۵ ثانیه اچ می‌شود.
- ۱۸۴- با توجه به مطالعات کلینیکی مقایسه dovetail و slot preparation در برداشت پوسیدگی

پروگزیمالی دندان کائین شیری کدام نوع تراش ترجیح داده می‌شود؟

(۱) slot preparation چون تراش کمتری داده می‌شود.

(۲) dovetail چون گیر بیشتری دارد.

(۳) slot preparation چون گیر بیشتری دارد.

(۴) dovetail چون تراش کمتری داده می‌شود.

رادیولوژی

۱۸۵- پوسیدگی‌های اکلوزالی در کدام تکنیک بهتر دیده می‌شود؟

- (۱) پری آپیکال
- (۲) پانورامیک
- (۳) بایت وینگ
- (۴) اکلوزال

۱۸۶- جهت بررسی سینوس اسفنوئید کدام تکنیک ارجح است؟

- (۱) واترز
- (۲) PA سفالومتری
- (۳) SMV
- (۴) تاوان معکوس

۱۸۷- کدام مورد جزء خصوصیات تصویرهای شبح در پانورامیک نمی‌باشد؟

- (۱) محوتر است.
- (۲) بالاتر است.
- (۳) تصویر آینه‌ای است.
- (۴) در سمت مقابل است.

۱۸۸- در کدام بیماری دانسیته استخوان افزایش می‌یابد؟

- (۱) آنمی سلول‌های داسی شکل
- (۲) استئوپروزیس
- (۳) استئوپتروزیس
- (۴) هایپر تیروئیدیسم

۱۸۹- شایع ترین نمای کندروسارکوم کدام است؟

(۱) حدود نامشخص و لوسنت

(۲) حدود مشخص و میکس

(۳) حدود مشخص و اپک

(۴) حدود نامشخص و فلوکولنت (Flocculent)

۱۹۰- دیسپلازی فیروز بالغ در رادیوگرافی پری اپیکال با چه نمایی مشاهده می شود؟

(۱) Totally radiopaque

(۲) Granular

(۳) Ground glass

(۴) Salt and pepper

۱۹۱- خانم ۵۷ ساله با تورم سخت استخوانی در سمت چپ مندیبل مراجعه کرده است. در نمای

پانورامیک یک ضایعه شبه سیست با حدود مشخص و کانون های رادیوپاک به همراه یک

دندان نهفته در خلف مندیبل دیده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

(۱) تومور پیندبورگ

(۲) دسموپلاستیک آملوبلاستوما

(۳) آملوبلاستیک فیبرو ادونتوما

(۴) موکوپیدرمونید کارسینوما

۱۹۲- شایع ترین سیست غیر التهابی فکی کدام است؟

(۱) سیست باقی مانده

(۲) کراتوسیست

(۳) فولیکولار سیست

(۴) گورلین سیست

۱۹۳- بهترین تکنیک جهت بررسی سکسترای استخوانی کدام است؟

(۱) CT

(۲) MRI

(۳) Nuclear medicine

(۴) سونوگرافی

۱۹۴- واکنش پریوستی تک لایه در کدام ضایعه مشاهده می شود؟

(۱) استئوسارکوم

(۲) کندوسارکوم

(۳) یووینگ سارکوم

(۴) بیماری سلول های لانگرهانس

۱۹۵- در رادیوگرافی تشخیصی دندانپزشکی، کدام یک از تداخلات اشعه x، به ترتیب از بیشترین

به کمترین اتفاق می افتد؟

(۱) کوهرنت ← فوتوالکتریک ← کمپتون

(۲) فوتوالکتریک ← کمپتون ← کوهرنت

(۳) کمپتون ← فوتوالکتریک ← کوهرنت

(۴) کمپتون ← کوهرنت ← فوتوالکتریک

۱۹۶- در سندرم همتوپتیک کدام رده سلولی ابتدا اندکی افزایش و سپس کاهش می‌یابد؟

- (۱) اریتروسیت (۲) پلاکت (۳) گرانولوسیت (۴) لنفوسیت

۱۹۷- جهت ثابت ماندن دانسته تصویر، در صورتی که kVp را ۳۰٪ افزایش دهیم، میزان میلی‌آمپر دستگاه چه تغییری می‌کند؟

- (۱) $\frac{1}{2}$ کاهش می‌یابد. (۲) $\frac{3}{4}$ کاهش می‌یابد.

- (۳) تغییری نمی‌کند. (۴) $\frac{1}{4}$ افزایش می‌یابد.

۱۹۸- کدام مورد سبب حساس شدن کریستال‌ها به فرآیند ظهور و ثبوت و تشکیل تصویر نهفته در فیلم می‌شود؟

- (۱) یون برمید (۲) ترکیبات سولفور

- (۳) اتم نقره فلزی (۴) یون نقره بینابینی

۱۹۹- در رادیوگرافی ناحیه مولر اول فک بالا، با افزایش زاویه عمودی، تصویر زائده زایگوماتیک استخوان ماگزیلاری چه تغییری می‌کند؟

- (۱) به سمت آپیکال جابه‌جا می‌شود. (۲) به سمت کروئال جابه‌جا می‌شود.

- (۳) به سمت دیستال جابه‌جا می‌شود. (۴) به سمت مزیال جابه‌جا می‌شود.

۲۰۰- در رادیوگرافی داخل دهانی، اکسپوژر مورد استفاده در یک فرد بزرگسال بی‌دندان مشابه کدام گروه است؟

- (۱) کودکان زیر ۱۰ سال (۲) کودکان ۱۰-۱۵ ساله

- (۳) کودکان با دندان‌های شیری (۴) بزرگسالان جوان

مواد دندانی

۲۰۱- در ماده A استرین ایجاد شده پس از اعمال نیرو و تغییر شکل نمونه، ثابت می‌ماند و برنمیگردد و در ماده B با گذشت زمان بعد از برداشت بار برمی‌گردد. ماده A و B به ترتیب موادی:

- (۱) الاستیک - الاستیک می‌باشند. (۲) ویسکوالاستیک - الاستیک می‌باشند.

- (۳) پلاستیک - ویسکوالاستیک می‌باشند. (۴) ویسکوالاستیک - الاستیک می‌باشند.

۲۰۲- کدام گزینه در مورد مونومر فانکشنال صحیح است؟

- (۱) این مونومرها فقط باید حاوی یک گروه با قابلیت پلیمریزاسیون وینیلی باشد.
- (۲) از این دسته از مونومرها می‌توان Bis-GMA نام برد.
- (۳) در روش و سیستم‌های سلف اچ از این دسته مونومرها استفاده می‌شود.
- (۴) از این دسته مونومر UDMA را می‌توان نام برد که در سیستم Total-Etch استفاده می‌شود.

۲۰۳- گزینه صحیح در مورد کامپوزیت کور (core) را انتخاب نمایید؟

- (۱) رنگ ماده کور بایستی هم‌رنگ دندان باشد.
- (۲) از مزیت‌های آن نسبت به آمالگام، رنگ مناسب زیر ترمیم‌های سرامیکی است.
- (۳) برخلاف آمالگام قابلیت پرداخت سریع ندارد.
- (۴) گیر نهایی می‌تواند وابسته به ساختار کامپوزیت بوده و به تنهایی برای مقاومت و جابجایی کراون کافی است.

۲۰۴- در سطح یک ترمیم آمالگامی تارنیش اتفاق افتاده، گزینه صحیح را انتخاب نمایید؟

- (۱) تارنیش آمالگام ناشی از یک واکنش الکتروشیمیایی است که منجر به تخریب تدریجی فلزها در اثر واکنش با محیط اطراف می‌شود.
- (۲) تارنیش آمالگام ناشی از یک واکنش سطحی است که منجر به ایجاد پوششی در سطح ترمیم و از دست رفتن درخشش و جلای اولیه می‌شود.
- (۳) در سطح ابتدا تیرگی و بعد خوردگی و تخلخل اتفاق می‌افتد.
- (۴) در صورتیکه آمالگام کم مس باشد میزان تارنیش به حداقل میرسد.

۲۰۵- گزینه صحیح در مورد پرس‌ن‌های فلدسپاتیک تقویت شده با لوسایت را انتخاب نمایید؟

- (۱) لوسایت بیشتر سبب افزایش استحکام خمشی و فشاری و کاهش ضریب انقباض حرارتی می‌شود.
- (۲) عدم تطابق زیاد در انقباض حرارتی بین لوسایت و ماده زمینه‌ای گلاس منجر به گسترش تنش فشاری می‌شود.
- (۳) لوسایت کمتر سبب افزایش استحکام خمشی و فشاری و افزایش ضریب انقباض حرارتی می‌شود.
- (۴) ترمیم‌های تمام سرامیک heat-pressed مراحل سخت‌تری نسبت به ترمیم‌های تمام سرامیک سینر شده دارند.

۲۰۶- حداکثر ضخامت لایه‌ای یک سمان بین دندان و یک کراون پروتزی، بر اساس

استانداردهای ISO و ADA کدام گزینه است؟

- (۱) ۳۵ میکرون (۲) ۱۰۰ میکرون (۳) ۵۵ میکرون (۴) ۲۵ میکرون

۲۰۷- Resin-Modified Glass Ionomer Cements (RMGIC) چیست و واکنش ستینگ آن

کدام گزینه است؟

- (۱) یک کامپوزیت بهبود یافته با پلی اسید و واکنش ستینگ آن روش اسید - باز است.
 (۲) سمان گلاس آیونومر تقویت شده با رزین و واکنش ستینگ آن فقط شیمیایی است.
 (۳) سمان گلاس آیونومر تقویت شده با رزین و واکنش ستینگ آن اسید - باز و نوری و شیمیایی است.
 (۴) یک کامپوزیت بهبود یافته با پلی اسید و واکنش ستینگ آن روش اسید - باز و نوری و شیمیایی است.

۲۰۸- کدام مورد از خصوصیات ماده قالب‌گیری زینک اکساید اژنل است؟

- (۱) نازک‌ترین خطی را که می‌تواند ثبت کند ۰/۰۲۵ میلیمتر و ثبات ابعادی مناسبی دارد.
 (۲) نازک‌ترین خطی را که می‌تواند ثبت کند ۰/۰۷۵ میلیمتر و ثبات ابعادی مناسبی دارد.
 (۳) نازک‌ترین خطی را که می‌تواند ثبت کند ۰/۰۵ میلیمتر و ثبات ابعادی کمی دارد.
 (۴) نازک‌ترین خطی را که می‌تواند ثبت کند ۰/۰۵ میلیمتر و ثبات ابعادی مناسبی دارد.
 ۲۰۹- از پلاتینیوم به عنوان کاتالیست در سخت شدن (setting) کدام دسته از مواد قالب‌گیری استفاده می‌شود؟

- (۱) سیلیکون افزایشی (۲) پلی سولفاید
 (۳) سیلیکون تراکمی (۴) پلی اتر

۲۱۰- کدام گزینه روی استرس داخلی (internal stress) کمپاندها تاثیر می‌گذارد؟

- (۱) بالا بودن ضریب انبساط حرارتی - هدایت حرارتی پایین - از دمای نرم شدن به دمای اتاق، افت دمای نسبتاً زیادی دارد.
 (۲) پایین بودن ضریب انبساط حرارتی - هدایت حرارتی پایین - از دمای نرم شدن به دمای اتاق، افت دمای نسبتاً زیادی دارد.
 (۳) بالا بودن ضریب انبساط حرارتی - هدایت حرارتی بالا - از دمای نرم شدن به دمای اتاق، افت دمای نسبتاً زیادی دارد.
 (۴) پایین بودن ضریب انبساط حرارتی - هدایت حرارتی پایین - از دمای نرم شدن به دمای اتاق، افت دمای نسبتاً کمی دارد.

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

۲۱۱- مرحله «تشخیص» از دندانپزشکی بالینی معادل کدام مرحله از دندانپزشکی اجتماعی است؟

- (۱) ارزیابی نیاز
- (۲) آنالیز داده‌ها
- (۳) اجرای برنامه‌ها
- (۴) رضایت آگاهانه

۲۱۲- کدام مورد تعریف اعتبار یا روایی (validity) است؟

- (۱) داده‌ها دقیقاً چیزی را اندازه بگیرند که واقعا وجود دارد.
- (۲) اندازه‌گیری در موقعیت‌های مختلف نتایج یکسانی داشته باشند.
- (۳) معاینه‌گر و معاینه شونده یافته‌های مطالعه را می‌دانند.
- (۴) معاینه‌گر و معاینه‌شونده از گروه شاهد و مورد مطلع هستند.

۲۱۳- در رابطه با سرطان دهان کدام گزینه صحیح است؟

- (۱) عوامل خطر اصلی سرطان دهان، کمبود ویتامین‌های A و C است.
 - (۲) تشخیص زودهنگام سرطان دهان موجب افزایش میزان بقا می‌شود.
 - (۳) تشخیص زودهنگام سرطان دهان موجب کاهش میزان بقا می‌شود.
 - (۴) عوامل مستعدکننده اصلی سرطان دهان مصرف دخانیات و الکل است.
- ۲۱۴- در کدام یک از رویکردهای ارتقاء سلامت، دست‌اندرکاران سلامت به‌عنوان تسهیل‌کننده عمل می‌کنند؟

- (۱) آموزشی
- (۲) پیشگیری
- (۳) تغییر رفتار
- (۴) توانمندسازی

۲۱۵- کدام یک از اجزای مدل باور سلامتی (Health Belief Model) نیست؟

- (۱) درک فرد از شدت تهدید بیماری
 - (۲) درک فرد از مزایای انجام رفتار بهداشتی
 - (۳) درک فرد از موانع موجود در انجام رفتار بهداشتی
 - (۴) درک فرد از مرحله آمادگی برای تغییر
- ۲۱۶- در رابطه با نیاز سلامتی کدام عبارات صحیح است؟

- (۱) آنچه مردم احساس نیاز می‌کنند را نیاز هنجاری (Normative Need) می‌نامند.
- (۲) نیاز مقایسه‌ای (Comparative Need) عبارت است از مقایسه نیازهای هنجاری و احساس شده.
- (۳) تقاضا (Demand) همان نیاز احساس شده است.
- (۴) نیاز بیان شده (Expressed Need)، بخشی از نیاز احساس شده (Felt Need) است.

۲۱۷- کدام شاخص برای اندازه‌گیری فلورزیس دندان‌ها به کار گرفته می‌شود؟

- (۱) IOTN (۲) Dean (۳) DDE (۴) CPITN

۲۱۸- شایع‌ترین نوع ترومای دندان‌ها در کودکان کدام مورد می‌باشد؟

(۱) شکستگی مینا

(۲) شکستگی تاج و ریشه

(۳) شکستگی ریشه دندان

(۴) شکستگی تاج همراه با شکستگی استخوان آلوئول

۲۱۹- «تشویق افراد به قبول کردن مسئولیت سلامت خود و پذیرفتن شیوه زندگی سالم» در کدام

یک از رویکردهای ارتقاء سلامت مطرح شده است؟

(۱) توانمندسازی (Empowerment)

(۲) پیشگیری (Preventive Approach)

(۳) تغییر رفتار (Behavior Change)

(۴) تغییر اجتماعی (Social Change)

۲۲۰- بر اساس کدام مدل رفتاری، فرد برای تغییر رفتار به تحلیل هزینه - اثربخشی می‌پردازد؟

(۱) Health Locus of Control

(۲) Health Belief Model

(۳) Communication of Innovation Model

(۴) Stages of Change Model

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 (1, 2, 3 & 4) below each one. Base your answers on the information given in the passage only.

Passage One

The topography of edentulous parts of the jaw or local pathological bone defects often render the insertion of implants impossible without adjunctive surgical procedures. In these cases, surgical reshaping of the jaws, including bone grafts, is often indicated. As

first published by Nyman and his team in 1986, guided tissue regeneration using membranes leads to the elimination of bone cavities without additional bone grafting. The next step in reducing the number of surgical procedures consists of the combination of filling minor bone cavities using this membrane simultaneously with the insertion of dental implants. To obtain osseointegration along the total length of the implant, guided tissue regeneration is indicated when an implant is inserted into a pre-existing bone cavity with a marginal diameter that exceeds that of the implant or when the implant exceeds the height of the residual ridge. A secondary procedure to remove the membrane is still necessary; however, the use of resorbable material specially designed for such purposes avoids this second procedure.

221- Guided tissue regeneration is indicated when

- 1) the implant is shorter than the residual ridge height
- 2) the residual ridge height is longer than the implant
- 3) the implant is longer than the residual ridge height
- 4) the implant length is comparable to that of the residual ridge

222- "that" (line 9) refers to

- 1) implant
- 2) diameter
- 3) length
- 4) height

223- The use of a nonresorbable membrane A secondary surgical procedure.

- 1) necessitates
- 2) makes it unnecessary to perform
- 3) eliminates the need for
- 4) makes it impossible to carry out

224- There is Evidence that resorbable membranes can lead to guided tissue regeneration.

- 1) irrefutable
- 2) some
- 3) hard
- 4) no

225- According to Nyman's report, it is possible to eliminate bone cavities bone grafting the use of membranes in guided tissue regeneration.

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1) with, with | 2) with, without |
| 3) without, without | 4) without, with |

Passage Two

The practice of radiology has been changing dramatically over the past 20 years. Teleradiology is becoming more prevalent as a means of reaching patients in rural areas and interconnecting urban hospitals. Picture archiving and Communication Systems (PACS) are also becoming commonplace in many hospitals and clinics, creating filmless radiology departments and providing the means to transmit radiographic images over local networks within the hospital to other departments and surgical operating rooms. There has also been a considerable increase in the use of teleradiology in dental and oral and maxillofacial radiology. As in general radiology, dental and oral, and maxillofacial radiology uses various imaging modalities (e.g. CT, MR imaging, ultrasound, computed radiography) for diagnosis and treatment of various conditions. It is not surprising, given the significant overlap in imaging modality usage, that the path to widespread use of teleradiology in dentistry and oral and maxillofacial imaging has paralleled that of general teleradiology, although it has lagged behind a few years behind. Teleradiology is only one part of the picture in terms of providing dental and oral and maxillofacial care to patients at a distance. There is a burgeoning use of telemedicine technology to provide specialized dental care around the world.

226- Based on the information given in the reading passage, PACS are systems that

- 1) are gradually becoming obsolete because they do not use films.
- 2) are becoming popular because they do not use films
- 3) are becoming obsolete because they use films
- 4) are becoming popular because they use films

227- Use of teleradiology in dentistry has its use in general medicine.

- | | | | |
|-------------|-------------|--------------|------------------|
| 1) prompted | 2) preceded | 3) postponed | 4) lagged behind |
|-------------|-------------|--------------|------------------|

- 228- Teleradiology has made it possible to maxillofacial care to patients at a distance.
 1) provide 2) forgo 3) render 4) foil
- 229- Based on the reading passage, ultrasound technique has use in diagnosis and treatment in dentistry.
 1) no 2) some 3) great 4) unprecedented
- 230- According to the reading passage, there is overlap in imaging techniques in general medicine and dentistry.
 1) no 2) subtle 3) great 4) meager

Part Two: General Vocabulary

Directions: Complete the following sentences by using the most suitable word or phrases below each one.

- 231- When a solid is heated, it can a number of transformations, the most easily recognizable of which is when the solid melts.
 1) underscore 2) underline 3) undermine 4) undergo
- 232- When a pure metal solidifies, the transformation from a liquid to solid state takes place at a well-defined Temperature; this is the characteristic melting temperature of the metal.
 1) dispersive 2) discrete 3) dismissive 4) discreet
- 233- Blending is a process commonly used in the processing of thermoplastic polymers and involves mixing two or more polymers prior to melting. The properties of the blended polymer will usually Somewhere between those of the constituents polymers.
 1) lie 2) tip 3) lay 4) tick
- 234- All processing solutions as a result of continued use and exposure to air.
 1) ameliorate 2) aggravate 3) deteriorate 4) propagate

235- Disadvantages of MR imaging include relatively long imaging times and the potential hazard imposed by the presence of ferro-magnetic metals in the of the imaging magnet.

- 1) captivity 2) variety 3) priority 4) vicinity

Part Three: Dental Terminology

Directions: Complete the following sentences by using the most suitable word phrases below each one.

236- Bacteria that can grow in the presence or absence of oxygen are referred to as Anaerobic bacteria.

- 1) fastidious 2) oblivious 3) obligate 4) facultative

237- The cranial vault is made up of a number of flat bones that are formed directly by intramembranous bone formation, without cartilaginous

- 1) preservers 2) precursors 3) reservoirs 4) resources

238- A material's weight or mass per unit volume is referred to as

- 1) density 2) property 3) flowability 4) epercentage

239- Pain that persists after the tooth has been extracted is referred to as Tooth pain.

- 1) empty 2) ghost 3) fake 4) phantom

240- For metallic materials in the oral environment, the principal changes in primary bonding occur as a result of chemical corrosion, also referred to as Or electrochemical corrosion.

- 1) tartar 2) creep 3) tarnish 4) torsion

پاسخنامه

(۱) - ۱۰۱	(۳) - ۸۱	(۴) - ۶۱	(۳) - ۴۱	(۱) - ۲۱	(۲) - ۱
(۲) - ۱۰۲	(۲) - ۸۲	(۳) - ۶۲	(۴) - ۴۲	(۴) - ۲۲	(۱) - ۲
(۱) - ۱۰۳	(۳) - ۸۳	(۲) - ۶۳	(۳) - ۴۳	(۱) - ۲۳	(۳) - ۳
(۴) - ۱۰۴	(۲) - ۸۴	(۱) - ۶۴	(۳) - ۴۴	(۱) - ۲۴	(۲) - ۴
(۴) - ۱۰۵	(۳) - ۸۵	(۲) - ۶۵	(۲) - ۴۵	(۱) - ۲۵	(۳) - ۵
(۴) - ۱۰۶	(۱) - ۸۶	(۱) - ۶۶	(۲) - ۴۶	(۳) - ۲۶	(۲) - ۶
(۱) - ۱۰۷	(۲) - ۸۷	(۲) - ۶۷	(۴) - ۴۷	(۴) - ۲۷	(۳) - ۷
(۴) - ۱۰۸	(۳) - ۸۸	(۲) - ۶۸	(۲) - ۴۸	(۳) - ۲۸	(۴) - ۸
(۱) - ۱۰۹	(۳) - ۸۹	(۱) - ۶۹	(۴) - ۴۹	(۲) - ۲۹	(۴) - ۹
(۳) - ۱۱۰	(۳) - ۹۰	(۳) - ۷۰	(۲) - ۵۰	(۳) - ۳۰	(۱) - ۱۰
(۳) - ۱۱۱	(۳) - ۹۱	(۴) - ۷۱	(۴) - ۵۱	(۳) - ۳۱	(۲) - ۱۱
(۲) - ۱۱۲	(۴) - ۹۲	(۱) - ۷۲	(۱) - ۵۲	(۲) - ۳۲	(۴) - ۱۲
(۱) - ۱۱۳	(۲) - ۹۳	(۲) - ۷۳	(۲) - ۵۳	(۴) - ۳۳	(۴) - ۱۳
(۳) - ۱۱۴	(۱) - ۹۴	(۱) - ۷۴	(۲) - ۵۴	(۳) - ۳۴	(۲) - ۱۴
(۳) - ۱۱۵	(۱) - ۹۵	(۳) - ۷۵	(۱) - ۵۵	(۴) - ۳۵	(۲) - ۱۵
(۴) - ۱۱۶	(۱) - ۹۶	(۲) - ۷۶	(۲) - ۵۶	(۲) - ۳۶	(۳) - ۱۶
(۱) - ۱۱۷	(۴) - ۹۷	(۴) - ۷۷	(۴) - ۵۷	(۲) - ۳۷	(۱) - ۱۷
(۳) - ۱۱۸	(۳) - ۹۸	(۴) - ۷۸	(۱) - ۵۸	(۲) - ۳۸	(۲) - ۱۸
(۴) - ۱۱۹	(۳) - ۹۹	(۲) - ۷۹	(۳) - ۵۹	(۲) - ۳۹	(۲) - ۱۹
(۱) - ۱۲۰	(۱) - ۱۰۰	(۲) - ۸۰	(۱) - ۶۰	(۴) - ۴۰	(۴) - ۲۰

ادامه پاسخنامه

(۳) - ۲۲۱	(۳) - ۲۰۱	(۴) - ۱۸۱	(۱) - ۱۶۱	(۱) - ۱۴۱	(۱) - ۱۲۱
(۲) - ۲۲۲	(۳) - ۲۰۲	(۲) - ۱۸۲	(۲) - ۱۶۲	(۴) - ۱۴۲	(۲) - ۱۲۲
(۱) - ۲۲۳	(۲) - ۲۰۳	(۲) - ۱۸۳	(۱) - ۱۶۳	(۲) - ۱۴۳	(۲) - ۱۲۳
(۲) - ۲۲۴	(۲) - ۲۰۴	(۱) - ۱۸۴	(۲) - ۱۶۴	(۲) - ۱۴۴	(۳) - ۱۲۴
(۴) - ۲۲۵	(۲) - ۲۰۵	(۲) - ۱۸۵	(۲) - ۱۶۵	(۱) - ۱۴۵	(۱) - ۱۲۵
(۲) - ۲۲۶	(۴) - ۲۰۶	(۳) - ۱۸۶	(۳) - ۱۶۶	(۴) - ۱۴۶	(۳) - ۱۲۶
(۴) - ۲۲۷	(۳) - ۲۰۷	(۳) - ۱۸۷	(۲) - ۱۶۷	(۲) - ۱۴۷	(۱) - ۱۲۷
(۳) - ۲۲۸	(۱) - ۲۰۸	(۳) - ۱۸۸	(۱) - ۱۶۸	(۲) - ۱۴۸	(۴) - ۱۲۸
(۲) - ۲۲۹	(۱) - ۲۰۹	(۲) - ۱۸۹	(۲) - ۱۶۹	(۴) - ۱۴۹	(۲) - ۱۲۹
(۳) - ۲۳۰	(۱) - ۲۱۰	(۳) - ۱۹۰	(۳) - ۱۷۰	(۴) - ۱۵۰	(۴) - ۱۳۰
(۴) - ۲۳۱	(۲) - ۲۱۱	(۱) - ۱۹۱	(۲) - ۱۷۱	(۱) - ۱۵۱	(۴) - ۱۳۱
(۲) - ۲۳۲	(۱) - ۲۱۲	(۳) - ۱۹۲	(۳) - ۱۷۲	(۲) - ۱۵۲	(۳) - ۱۳۲
(۱) - ۲۳۳	(۲) - ۲۱۳	(۱) - ۱۹۳	(۲) - ۱۷۳	(۴) - ۱۵۳	(۴) - ۱۳۳
(۳) - ۲۳۴	(۴) - ۲۱۴	(۴) - ۱۹۴	(۴) - ۱۷۴	(۱) - ۱۵۴	(۲) - ۱۳۴
(۴) - ۲۳۵	(۴) - ۲۱۵	(۳) - ۱۹۵	(۲) - ۱۷۵	(۳) - ۱۵۵	(۱) - ۱۳۵
(۴) - ۲۳۶	(۴) - ۲۱۶	(۲) - ۱۹۶	(۱) - ۱۷۶	(۲) - ۱۵۶	(۲) - ۱۳۶
(۲) - ۲۳۷	(۲) - ۲۱۷	(۲) - ۱۹۷	(۳) - ۱۷۷	(۳) - ۱۵۷	(۲) - ۱۳۷
(۱) - ۲۳۸	(۱) - ۲۱۸	(۳) - ۱۹۸	(۳) - ۱۷۸	(۴) - ۱۵۸	(۱) - ۱۳۸
(۴) - ۲۳۹	(۳) - ۲۱۹	(۲) - ۱۹۹	(۴) - ۱۷۹	(۴) - ۱۵۹	(۳) - ۱۳۹
(۳) - ۲۴۰	(۲) - ۲۲۰	(۲) - ۲۰۰	(۳) - ۱۸۰	(۳) - ۱۶۰	(۴) - ۱۴۰