

یازدهمین دوره آزمون ملی دانش‌آموختگان دندانپزشکی خارج از کشور

اندودانتیکس

- ۱- شایع‌ترین شکل عفونت خارج ریشه‌ای کدام است؟
(۱) آبسه حاد آپیکال
(۲) آبسه مزمن آپیکال
(۳) آبسه فونیکس
(۴) پریودنتیت حاد آپیکال
- ۲- بیماری با درد و تورم لوکالیزه در مخاط باکال دندان پرمولر اول مندیبل مراجعه کرده است. دندان نسبت به دق به شدت حساس بوده و به تست‌های حیاتی پاسخ نمی‌دهد. تشخیص چیست؟
(۱) Asymptomatic apical periodontitis
(۲) Chronic apical abscess
(۳) Symptomatic apical periodontitis
(۴) Acute apical abscess
- ۳- کدام یک از موارد زیر برای افتراق بین ضایعات اندو - پریو ارزش تشخیصی کمتری دارد؟
(۱) تفاوت در پروبینگ
(۲) تست حرارتی
(۳) معاینه رادیوگرافی
(۴) تست دق
- ۴- در هنگام استفاده از هموستات جهت نگهداری فیلم، رادیوگرافی تهیه شده معمولاً به چه روشی می‌باشد؟
(۱) موازی
(۲) نیمساز
(۳) موازی اصلاح شده
(۴) نیمساز اصلاح شده
- ۵- هیپوپلازی کرونولوژیک به دنبال کدام بیماری ایجاد می‌شود؟
(۱) پورفیریا
(۲) فلوروزیس اندمیک
(۳) تالاسمی
(۴) تب بالا

- ۶- مطمئن‌ترین راه برای جلوگیری از آسیب حرارتی به پالپ حین تراش چیست؟
 (۱) کوتاه کردن زمان تراش دندان
 (۲) استفاده از فرز با سایزهای بزرگ‌تر
 (۳) استفاده از فرز با سایزهای کوچک‌تر
 (۴) مرطوب بودن سطح دندان و فرز
- ۷- کدام یک از شکستگی‌های دندانی شیوع بیشتری دارد؟
 (۱) fractured cusp
 (۲) vertical root fracture
 (۳) split tooth
 (۴) cracked tooth
- ۸- کدام یک از عوامل زیر در پالپ دندان در اتصال سلول به ماتریکس نقش دارد؟
 (۱) الاستین
 (۲) کلاژن
 (۳) فیبرونکتین
 (۴) فیبریلین
- ۹- کدام نوع پرفوریشن، بدترین پروگنوز طولانی مدت را دارد؟
 (۱) پرفوریشن آپیکالی ریشه
 (۲) پرفوریشن یک سوم میانی ریشه
 (۳) پرفوریشن کف فورکا
 (۴) استریپ پرفوریشن یک سوم کرونالی ریشه
- ۱۰- در پالپ افراد مسن در مقایسه با افراد جوان کدام تغییر اتفاق می‌افتد؟
 (۱) تعداد فیبروبلاست‌ها و فضای اشغال شده توسط کلاژن کاهش می‌یابد.
 (۲) تعداد فیبروبلاست‌ها افزایش و فضای اشغال شده توسط کلاژن کاهش می‌یابد.
 (۳) تعداد فیبروبلاست‌ها و فضای اشغال شده توسط کلاژن افزایش می‌یابد.
 (۴) تعداد فیبروبلاست‌ها کاهش و فضای اشغال شده توسط کلاژن افزایش می‌یابد.
- ۱۱- با توجه به Flexible Analgesic Strategy در یک بیمار با درد خفیف و توانایی مصرف آسپیرین، از کدام گزینه استفاده می‌کنید؟
 (۱) ایبوبروفن ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم
 (۲) ایبوبروفن ۴۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم
 (۳) ایبوبروفن ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم و استامینوفن ۶۵۰ میلی گرم
 (۴) ایبوبروفن ۴۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم و استامینوفن ۳۲۵ میلی گرم
- ۱۲- در کدام تکنیک آماده‌سازی کانال ابتدا از ابزارهای کوچک‌تر و سپس از ابزارهای بزرگ‌تر استفاده می‌شود و گشادسازی کانال از ناحیه کرونال به اپیکال می‌باشد؟
 (۱) Standard technique
 (۲) Step-back technique
 (۳) Step down technique
 (۴) Passive step-back technique

- ۱۳- سطح مقطع کدام یک از وسایل دستی زیر با بقیه متفاوت است؟
 (۱) Large K-Reamer (۲) Small K-Flex
 (۳) Flex R (۴) Large K-File
- ۱۴- کدام یک از محلول‌های شستشودهنده زیر، علاوه بر خاصیت ضد میکروبی، باعث حلالیت بافتی هم می‌شود؟
 (۱) هیپوکلریت سدیم (۲) کلر هگزیدین کلورکونات
 (۳) محلول MTAD (۴) محلول تتراکلین
- ۱۵- در درمان‌های اورژانس دندان‌های نكروزی که به دق حساس می‌باشند، کدام یک از موارد زیر تأثیر مهمی در کاهش درد بیمار خواهند داشت؟
 (۱) تجویز آنتی‌بیوتیک + مسکن (۲) ترفینیشین Trephination + آنتی‌بیوتیک
 (۳) استفاده از استروئید + آنتی‌بیوتیک (۴) درمان ریشه + تجویز مسکن
- ۱۶- مطابق تقسیم‌بندی آقای واین در مورد انواع کانال‌ها، در کدام نوع کانال یک مدخل کانال داریم که در انتها به دو فورامن اپیکال ختم می‌شود؟
 (۱) تیپ یک (۲) تیپ دو (۳) تیپ سه (۴) تیپ چهار
- ۱۷- در کدام یک از روش‌های زیر در حین پر کردن کانال، کمترین دما ایجاد می‌شود؟
 (۱) کوتا پرکا با حامل مرکزی (۲) تراکم موجی پیوسته
 (۳) پر کردن با گوتا فلو (۴) گوتا پرکاری تزریقی
- ۱۸- بیشترین احتمال نکروز پالپ در آسیب‌های جابجایی دندان مربوط به کدام آسیب است؟
 (۱) ساب لوکسیشن (۲) لاترال لوکسیشن
 (۳) اکستروژن (۴) اینترون
- ۱۹- در بیماری برای درمان ریشه دندان مولر اول فک پایین، دو تزریق بلاک انجام شده است. بیمار دارای علایم بی‌حسی در لب و زبان است، اما هنگام کار درد دارد. اولین تزریق مکمل پیشنهادی عبارتست از:
 (۱) اینفیلتریشن لیدوکائین در قسمت باکال دندان
 (۲) تزریق داخل استخوان
 (۳) تزریق داخل پریدونتال لیگامنت
 (۴) تزریق داخل پالپی
- ۲۰- در کانال‌های باریک و انحنادار، کدام روش آماده‌سازی کانال کمترین خطای ضمن درمان را ایجاد می‌نماید؟
 (۱) پسو استپ بک (۲) استاندارد (۳) استپ بک (۴) کراون دان

ارتودانتیکس

- ۲۱- اولین معاینه تخصصی ارتودنسی در چه سنی باید برای کودک انجام شود؟
 (۱) ۸/۵ سالگی (۲) ۶-۷ سالگی (۳) ۸-۷ سالگی (۴) ۱۲ سالگی
- ۲۲- اگر در فردی نسبت پیشین بولتون ۸۰ درصد شود، نشانگر چیست؟
 (۱) عرض مزودیستالی دندان‌های بالا بیشتر از دندان‌های پایین است.
 (۲) عرض مزودیستالی دندان‌های پایین بیشتر از دندان‌های بالا است.
 (۳) عرض مزودیستالی دندان‌های قدامی بالا بیشتر از پایین است.
 (۴) عرض مزودیستالی دندان‌های قدامی پایین بیشتر از بالا است.
- ۲۳- در حرکت دندانی برای بستن دیاستم نوع آنکوريج به کار برده شده، کدام است؟
 (۱) ساده (۲) دو جانبه (۳) توزیع نیروی واکنشی (۴) تقویت شده
- ۲۴- در صورتی که دندان مولر دوم شیری زود از دست رود و دندان مولر اول دائمی حرکت مزیالی نماید، کدام گزینه صحیح است؟
 (۱) انجام حرکت دیستالی مولر بین ۷-۱۰ سالگی
 (۲) حفظ دندان مولر در جای خود تا ۹ سالگی
 (۳) با دستگاه متحرک پایین تا ۳ میلی‌متر می‌توان مولر را به دیستال حرکت داد.
 (۴) استفاده از فضا نگهدارنده به صورت لینگوال آرچ وایر
- ۲۵- آنکیلوز دندان شیری سبب ایجاد چه نوع اپن بایت می‌شود؟
 (۱) دندانی (۲) دندانی - الوئلی (۳) اسکلتال (۴) عصبی عضلانی
- ۲۶- کدام یک سبب ایجاد کراس بایت در یک دندان سانترال دائمی می‌شود؟
 (۱) عادت مکیدن انگشت (۲) عادت جلو آوردن فک پایین
 (۳) بیش از حد باقی ماندن دندان شیری (۴) تمایل لبیالی سانترال
- ۲۷- برای تصحیح یک دندان دچار کراس بایت قدامی، کدام جزء از دستگاه متحرک به کار می‌رود؟
 (۱) کمان لبی و پیچ (۲) استفاده از فنر Z (۳) کمان لبی فعال و کلاسپ C (۴) فنر Z و کلاسپ‌های متعدد

۲۸- تمامی موارد زیر می توانند سبب ایجاد کراس بایت یک طرفه و فانکشنال شوند، بجز:

- (۱) تماس پیش‌رس دندانی
- (۲) تنگی قوس بالا یک طرفه
- (۳) تنگی دو طرفه قوس بالا
- (۴) مشکل اسکلتال

۲۹- همگی از منافع استفاده از بایت پلین پستی (خلفی) در تصحیح کراس بایت پستی است،

بجز:

- (۱) کاهش تداخلات کاسپی
 - (۲) سنگین شدن دستگاه و عدم همکاری بیمار
 - (۳) افزایش گیر دستگاه
 - (۴) حذف انحراف فانکشنال موجود
- ۳۰- در وضعیت تخریب پرئودنتال از چه نوع نگاهدارنده‌ای پس از درمان ارتودنسی استفاده می‌شود؟

(۲) راپ اروند (Wrap around)

(۱) پوزیشنر (Positioner)

(۴) معمولی

(۳) طرح مور (Moor)

۳۱- پس از درمان دیپ بایت برای جلوگیری از ریلپس از چه نگاهدارنده‌ای استفاده می‌شود؟

(۱) Anterior bite plate

(۲) Posterior bite plate

(۳) Inclined plane در فک پایین

(۴) بایت بلاک پیشین که مانع تماس دندان‌های پستی نشود.

۳۲- نظریه نوروماسکولار چه موردی را سبب اختلال مفصل گیجگاهی فکی می‌داند؟

(۱) وارد شدن نیروی بیش از حد به مفصل

(۲) تداخلات اکلوزالی

(۳) احساسات سبب تحریک عادات پارافانکشنال می‌شوند.

(۴) میکرو و ماکرو تروما

۳۳- شانس صدمه به دندان‌های بیرون‌زده و درمان نشده در ناهنجاری CL II چقدر است؟

(۱) یک به سه (۲) یک در ده (۳) بیست درصد (۴) پنج درصد

۳۴- در ارتباط تنفس دهانی با رشد صورت، فکین و وضعیت دندان‌ها، کدام گزینه صحیح

است؟

(۱) می‌تواند سبب افزایش رویش دندان‌های پیشین شود.

(۲) فک پایین به عقب و پایین می‌چرخد.

(۳) روی ارتفاع صورت اثر نمی‌گذارد.

(۴) سبب اپن بایت پستی (خلفی) می‌شود.

- ۳۵- شایع ترین علت ناقربینی ظاهری و کاذب صورت کدام مورد است؟
 (۱) رشد ناقربینه کندیل ها
 (۲) سابقه شکستگی کندیل
 (۳) تنگی یک طرفه ماگزایلا
 (۴) تنگی دو طرفه ماگزایلا
- ۳۶- تمام گزینه ها در مورد بررسی سن اسکلتی صحیح است، بجز:
 (۱) آنالیز مهره های گردن برای تخمین رشد مندیبل استفاده می شود.
 (۲) رادیوگرافی مچ دست یک روش جایگزین برای بررسی بلوغ اسکلتی است.
 (۳) رادیوگرافی مچ دست یک روش دقیق برای تعیین توقف رشد است.
 (۴) تعیین وضعیت بیمار بر روی منحنی رشد با بررسی مهره ها امکان پذیر است.
- ۳۷- طبق نظر پروفیت، در کرودینگ های کمتر از ۴ میلی متر در بیمار کلاس یک، چه زمانی نیاز به کشیدن دندان وجود دارد؟
 (۱) بیرون زدگی متوسط ثنایا / دیسکروپانسی شدید عرضی
 (۲) بیرون زدگی متوسط ثنایا / دیسکروپانسی شدید عمودی
 (۳) بیرون زدگی شدید ثنایا / دیسکروپانسی شدید عرضی
 (۴) بیرون زدگی شدید ثنایا / دیسکروپانسی شدید عمودی
- ۳۸- Therapeutic diagnosis در کدام یک از بیماران زیر مفیدتر است؟
 (۱) بیمار CI I مرزی از نظر اکسترکشن دندان
 (۲) بیماری CI I دنتال
 (۳) بیمار CI III دنتال
 (۴) بیمار CI I مرزی از نظر اکسپانشن
- ۳۹- کدام یک از مشکلات زیر می تواند با تخریب ریشه حین درمان ارتودنسی همراه باشد؟
 (۱) لوسمی
 (۲) سیستیک فیبروزیس
 (۳) شیردهی
 (۴) آرتریت
- ۴۰- برای درمان استخوان گذاری بیمار دچار شکاف کام و لب در سنین ۱۲-۶ سال، گزینه صحیح عبارت است از:
 (۱) در مسیر شکاف دندان های شیری خارج نمی شوند.
 (۲) انجام استخوان گذاری قبل از رویش کانین دائمی در خط شکاف
 (۳) پیوند استخوان تأثیر منفی بر رشد عمودی فک بالا دارد.
 (۴) قبل از اینکه یک سوم ریشه دندان کانین دائمی تشکیل شود، انجام می شود.

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت

۴۱- توصیف «کلسیفیکاسیون‌های خطی یا قوسی شکل در اپی‌تلیوم کیست رادیکولار» مشخصه هیستوپاتولوژیک کدام ساختار است؟

Pyronine bodies (۲)

Rushton bodies (۱)

Hyaline bodies (۴)

Russell bodies (۳)

۴۲- نمای هیستوپاتولوژیک ضایعات "Allergic contact stomatitis from dental materials" مشابه کدام ضایعه است؟

(۲) لیکن پلان

(۱) پمفیگوس

(۴) آفت

(۳) سارکوئیدوزیس

۴۳- کدام ضایعه پیش بدخیم، بیشترین پتانسیل تبدیل شدن به کارسینوم سلول سنگفرشی را دارد؟

(۱) Proliferative verrucous leukoplakia

(۲) Actinic cheilosis

(۳) Oral submucous fibrosis

(۴) Erythroplakia

۴۴- مردی ۶۵ ساله به سبب وجود توده‌ای ندولار با قوام سفت در غده پاروتید مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی این توده، اپی‌تلیوم داکتال و استرومای لنفویید مشاهده شد. تشخیص چیست؟

(۲) انکوسیتوما

(۱) کانالیکولار آدنوما

(۴) تومور وارتین

(۳) پلئومورفیک آدنوما

۴۵- نمای بالینی لته در یک بیمار مبتلا به Sturge-Weber syndrome ممکن است به نمای بالینی کدام ضایعه شبیه باشد؟

(۱) Inflammatory papillary hyperplasia

(۲) Oral focal mucinosis

(۳) pyogenic granuloma

(۴) Irritation fibroma

۴۶- در بررسی هیستوپاتولوژیک ضایعه‌ای رادیولوسنت در خلف مندیبل، کیستی با پوشش اپی‌تلیالی حاوی گرانول‌های کراتوهایالین مشاهده شد. کدام کیست در تشخیص مطرح است؟

(۱) Lateral periodontal

(۲) Calcifying odontogenic

(۳) Buccal bifurcation

(۴) Orthokeratinized odontogenic

- ۴۷- منشأ تمام تومورهای ادنتورژنیک زیر از اکتومزانثیم است، بجز:
- (۱) Granular cell odontogenic tumor
 - (۲) Adenomatoid odontogenic tumor
 - (۳) Odontogenic myxoma
 - (۴) Cementoblastoma
- ۴۸- کدام گزینه بیانگر وقوع یک تغییر هیستومورفومتریک در اپی‌تلیوم دیسپلاستیک است؟
- (۱) هسته هیپرکروماتیک
 - (۲) سلول‌های پلئومورفیک
 - (۳) میتوزهای ستاره‌ای شکل
 - (۴) رت ریج‌های قطره اشکی
- ۴۹- Spindle cell carcinoma نوع نادر کدام تومور اپی‌تلیالی بدخیم است؟
- (۱) کارسینوم سلول سنگفرشی
 - (۲) کارسینوم سلول بازال
 - (۳) کارسینوم سلول مرکل
 - (۴) کارسینوم نازوفارنجیال
- ۵۰- ضایعات دهان در سل ثانویه، غالباً در کدام ناحیه ایجاد می‌شوند؟
- (۱) زبان
 - (۲) لثه
 - (۳) در محل یک دندان کشیده شده
 - (۴) مخاط باکال
- ۵۱- «عدم توانایی ملانوسیت‌ها در مهاجرت به اپی‌درم و باقی ماندن آنها در درم» سبب بروز کدام ضایعه پیگمانته می‌شود؟
- (۱) ماکول ملانوتیک دهان
 - (۲) ملانو آکانتومای دهانی
 - (۳) خال آبی
 - (۴) افلیس
- ۵۲- پسری ۱۰ ساله به سبب تورم یک طرفه و دردناک ناشی از وجود یک توده قابل لمس در فک پایین مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی مشخص شد که وی دچار آنمی و افزایش میزان سدیمانتاسیون اریتروسیت (ESR) است. در بررسی هیستوپاتولوژیک بیوپسی تهیه شده از توده، سلول‌های تمایز نیافته کوچک با هسته گرد مشاهده شد که در رنگ‌آمیزی با PAS(Periodic Acid-Schiff) مثبت بودند. تشخیص چیست؟
- (۱) کندروسارکوما
 - (۲) یوئینگ سارکوما
 - (۳) فیبروسارکوما
 - (۴) لیپوسارکوما
- ۵۳- در بررسی میکروسکوپی تمام ضایعات زیر، سلول‌های مشابه با سلول‌های رید - اشترنبرگ (Reed-Sternberg cells) ممکن است مشاهده شود، بجز:
- (۱) منونوکلئوز عفونی
 - (۲) لنفوم بورکیت
 - (۳) لوسمی مزمن لنفوسیتی
 - (۴) پلاسماسیتوما
- ۵۴- کدام کیست بطور معمول درمان نیاز ندارد و خودبخود از بین می‌رود؟
- (۱) کامی نوزادان
 - (۲) نازولیبیال
 - (۳) درموئید
 - (۴) لنفو اپی‌تلیال دهان

- ۵۵- افراد مبتلا به تالاسمی در معرض خطر ابتلا به کدام عفونت قارچی هستند؟
 (۱) بلاستومایکوزیس (۲) زایگومایکوزیس
 (۳) اسپرژیلوزیس (۴) کاندیدیازیس
- ۵۶- در یک بیمار مبتلا به آکرومگالی، احتمال بروز کدام ضایعه در غده پاروتید وجود دارد؟
 (۱) سیالولیت (۲) سیالادنوزیس (۳) سیالادنیت مزمن (۴) سیالوره
- ۵۷- در یک بیمار مبتلا به کارسینوم سلول سنگفرشی، وضعیت T2N1M0 نشان‌دهنده کدام مرحله بالینی است؟
 Stage I (۱) Stage II (۲) Stage III (۳) Stage IV (۴)
- ۵۸- خانم ۶۱ ساله با شکایت سوزش لثه از دو ماه گذشته تاکنون، مراجعه کرده است. در نمای بالینی، لثه‌ها قرمز و متفلس‌شونده می‌باشد. در تاریخچه بیمار زخم‌هایی در پوست سر و ضایعات تاولی خارش‌دار در کشاله ران و قسمت مرکزی شکم وجود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدامست؟
 (۱) پمفیگوس ولگاریس (۲) پمفیگوس فولیاسه
 (۳) پمفیگوید بولوز (۴) پمفیگوید خوش‌خیم مخاطی
- ۵۹- کدام عبارت در مورد آفت ماژور صحیح است؟
 (۱) معمولاً در سنین کودکی آغاز می‌شود.
 (۲) گاهی با زخم‌های بدخیم یا مزمن گرانولوماتوز اشتباه می‌شود.
 (۳) بیشترین شیوع در بین سایر انواع آفت را داراست.
 (۴) غالباً بدون اسکار التیام می‌یابد.
- ۶۰- بالاترین ریسک بدخیمی در کدام نوع لکوپلاکیا وجود دارد؟
 (۱) همورژن (۲) اریتروپلاکیا (۳) ندولار (۴) وروکوزپرولیفراتیو
- ۶۱- آقای ۴۵ ساله به دلیل ضایعات داخل دهانی که از ۵ روز قبل بوجود آمده، مراجعه نموده است. در نمای بالینی پلاک‌های سفید مایل به زرد در ناحیه اوروفارنکس، مخاط گونه و سطوح طرفی زبان مشاهده می‌شود، این پلاک‌ها قابل برداشته شدن بوده و یک ناحیه اریتماتوز بر جای می‌گذارد، در تاریخچه، سابقه مصرف استروئید استنشاقی وجود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدامست؟
 (۱) لیکن پلان اریتماتوز (۲) کاندیدیازیس اریتماتوز
 (۳) کاندیدیازیس غشای کاذب (۴) لیکن پلان پلاک مانند

۶۲- آقای ۶۳ ساله به دلیل تغییر رنگ کام سخت که اخیراً متوجه شده، مراجعه نموده است. در نمای بالینی، در سمت چپ کام یک پچ قهوه‌ای - سیاه با حدود نامنظم که در قسمت‌هایی دارای نقاط پیگمانته اقماری است، مشاهده شد. بیمار سابقه بیماری خاص و یا مصرف داروی خاصی و یا سیگار نمی‌دهد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

(۲) ملانواکانتوما

(۱) ملانوم مخاطی

(۴) سارکوم کاپوزی

(۳) خال ملانوسیستی

۶۳- نمای بالینی کدام ضایعه برجسته می‌تواند مقلد یک ضایعه بدخیم باشد و بررسی میکروسکوپی بافت ضرورت دارد؟

(۲) اپولیس گرانولوماتوزوم

(۱) اسکواموس پاپیلوما

(۴) موکوسل

(۳) ژانت سل گرانولوم محیطی

۶۴- پسر ۱۵ ساله به دلیل تورم بدون درد در مخاط لب پایین که از بیست روز پیش بوجود آمده، مراجعه کرده است. در نمای بالینی ضایعه برجسته موج نیم سانتی‌متر شفاف و متمایل به آبی مشاهده شد. بیمار اظهار می‌کند طی این مدت، اندازه ضایعه بطور متناوب تغییر می‌کند. تشخیص کدام است؟

(۲) موکوسل

(۱) لیپوم

(۴) نوروفیبروم

(۳) همانژیوم

۶۵- خانم ۲۵ ساله با حساسیت دندان‌های سانترال فک بالا متعاقب تحریکات حرارتی مراجعه کرده است. در نمای بالینی، سایش فنجان‌ی شکل در سطح لبیال دندان‌های ذکر شده وجود دارد. بیمار در تاریخچه مکیدن مکرر لیموترش را اظهار می‌دهد، تشخیص اختلال دندان‌ی وی کدام است؟

(۴) ابریژن

(۳) اروژن

(۲) ایفرکشن

(۱) اتریشن

۶۶- در کدام یک از موارد زیر، برای پیشگیری از اندوکاردیت عفونی، پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیک توصیه می‌شود؟

(۱) خون‌ریزی ناشی از ضربه و آسیب به مخاط دهان

(۲) تنظیم اپلاینس‌های ارتودنسی

(۳) دوباره جایگزین کردن دندان خارج شده از حفره دهان ناشی از تروما

(۴) تزریق روتین بی‌حسی به داخل بافت غیر عفونی

۶۷- تا چه مدت زمانی پس از تعویض کامل مفصل، به دریافت آنتی بیوتیک پیشگیرانه برای اقدامات درمانی دندانپزشکی نیاز است؟

(۱) ۲ سال (۲) ۲ ماه (۳) ۶ ماه (۴) ۱ سال

۶۸- ارتباط احتمالی کدام ضایعه با بیماری تیروئید گزارش شده است؟

(۱) لیکن پلان (۲) لکوپلاکیا
(۳) استوماتیت آفتی (۴) کاندیدیازیس

۶۹- احتمال بروز کدام یافته دهانی در نارسایی کلیوی کمتر است؟

(۱) خشکی دهان (۲) مزه بد دهان
(۳) پوسیدگی دندان (۴) بیماری پریودنتال

۷۰- بیمار دختر ۱۸ ساله با سابقه زخم‌های دوره‌ای دهان مراجعه کرده است. در نمای بالینی، زخم‌های مشابه آفت در گونه و زیر زبان مشاهده شد. همچنین رنگ‌پریدگی غشاهای مختلف مخاطی همراه با التهاب دو طرف گوشه لب وجود داشته و در تاریخچه مشکلات گوارشی و سوءجذب گزارش شد. بهتر است بیمار از جهت چه بیماری مورد بررسی قرار گیرد؟

(۱) سیلیک نوتروپنی (۲) لوکمی
(۳) کولیت سودوممبران (۴) سلیاک

۷۱- بیمار آقای ۴۴ ساله به دلیل درمان ریشه دندان کانین فک بالا مراجعه کرده است. در سابقه دارویی، مصرف ۵ میلی گرم پردنیزولون روزانه به دلیل سابقه بیماری گذشته ذکر می‌شود. ملاحظات دندانپزشکی در مورد افزودن دوز مکمل کورتیکوستروئید قبل از درمان دندان چگونه است؟

(۱) دو برابر کردن دوز روزانه الزامیست.

(۲) ۲۵ میلی گرم هیدروکورتیزون و یا معادل آن

(۳) نیاز به افزودن دوز روزانه نیست.

(۴) ۵۰ تا ۷۵ میلی گرم هیدروکورتیزون و یا معادل آن

۷۲- بیمار خانم ۶۰ ساله به دلیل سوزش دهان اخیر، مراجعه نموده است. در تاریخچه پزشکی، بیماری دیابت تیپ دو و مصرف دو عدد قرص خوراکی گلیبن کلامید گزارش شد. به منظور ارزیابی وضعیت کنترل قند خون بیمار، کدام تست درخواست می‌شود؟

(۱) قند خون ناشتا (۲) تست تحمل گلوکز خوراکی

(۳) گلیکوهموگلوبین (۴) گلوکز و استون ادرار

۷۳- در مورد فردی که سابقه واکسیناسیون هپاتیت ب (HBV) را در گذشته به منظور پیشگیری از ابتلا می‌دهد، انتظار بر این است که کدام تست برای بررسی مصونیت وی، درخواست شود؟

HBcAb (۲)

HBsAB (۱)

IgM (۴)

HBcAb (۳)

۷۴- کدام یک از مایعات و مواد بدن، در مواجهه‌های شغلی در انتقال ویروس ایدز بالقوه عفونت‌زا شناخته می‌شود؟

پلاسما (۲)

(۱) ترشحات بینی

(۴) ادرار

(۳) محتویات استفراغ

پروتزهای دندانی

۷۵- کدام یک از موارد زیر نمی‌تواند باعث لقی پروتز کامل فک بالا شود؟

(۱) پرفشاری خط وسط

(۲) قالب‌گیری بدون فشار

(۳) گسترش بیش از حد پست دم به سمت خلف

(۴) ایجاد پست دم در ناحیه بین کام نرم و سخت

۷۶- در هنگام بوردرمولدینگ فشار دادن چانه به سمت پایین، در حالی که بیمار سعی در بستن دهان دارد، کدام محدوده را ثبت می‌کند؟

(۲) باکال شلف

(۱) ماستریک ناچ

(۴) سد خلفی در فک بالا

(۳) ناحیه چین زیر زبانی

۷۷- در جلسه امتحان دنچر هنگام بررسی تلفظ حروف لیودنتال به کدام مورد توجه می‌شود؟

(۱) برخورد دندان‌های دو فک

(۲) فضای اینتراکلوزال

(۳) صدای ناشی از سوت زدن

(۴) میزان دیده شدن دندان‌های قدامی بالا

۷۸- کدام یک از معایب استفاده از دندان کامپوزیتی برای دنچر است؟

(۲) ایجاد سایش در دندان مقابل

(۱) پایین بودن مقاومت به سایش

(۴) باند ضعیف با آکريل بیس

(۳) ایجاد پریدگی بر اثر ضربه

۷۹- در مقایسه CID (Conventional Immediate Denture) و (Interim Immediate

Denture) IID کدام گزینه صحیح است؟

(۱) در CID تنها یک مرحله کشیدن دندان وجود دارد.

(۲) امکان حفظ VDO در CID وجود ندارد.

(۳) زمان درمان در CID طولانی تر است.

(۴) IID هرگز ریلاین نمی شود.

۸۰- کدام یک از عوارض بی دندانی به شمار می آید؟

(۱) ظاهر رتروگناتیک (۲) کاهش زاویه کولوملا - فیلتروم

(۳) از بین رفتن شیار نازولیال (۴) کاهش زاویه افقی لب

۸۱- بهترین ماده جهت ثبت روابط فکی هنگام ساخت پروتز پارسیل متحرک کدام است؟

(۱) موم (۲) کامپاند (۳) گچ قالب گیری (۴) مواد الاستومری

۸۲- بیماری که در فک بالا دندان های ۳ و ۴ و ۵ و ۷ چپ و ۱ و ۲ و ۳ و ۵ راست را داشته و

دندان ۷ چپ به دلیل مشکلات پرئودنتال قابل نگهداری نمی باشد، در کدام طبقه بندی

کندی قرار می گیرد؟

(۱) CI IV mode 3

(۲) CI II mode 3

(۳) CI I mode 2

(۴) CI II mode 2

۸۳- کدام گزینه در مورد دندان مولری که به سمت ناحیه بی دندانی مزیالی تیلت پیدا کرده

است، صحیح است؟

(۱) PDL در ناحیه دیستالی دندان وسیع می شود.

(۲) دانسیته استخوانی در ناحیه مزیالی دندان کاهش می یابد.

(۳) لامینادورا در ناحیه دیستوکروناال نازک می شود.

(۴) ترابکول های استخوانی عمود به لامینادورای مزیالی تشکیل می شوند.

۸۴- برجستگی استخوانی موجود در محل اتصال کدام یک از عضلات زیر در طراحی پروتز

پارسیل تداخل ایجاد می کند؟

(۱) مایلوهیونید (۲) متالیز (۳) باکسیناتور (۴) دیگاستریک

۸۵- کدام گزینه می تواند سبب ایجاد سطح گچی (Chalky) بر روی کست شود؟

(۱) مخلوط کردن نامناسب پودر و مایع

(۲) زیاد بودن نسبت پودر به مایع

(۳) جدا کردن زود هنگام کست از قالب

(۴) ویراسیون ناکافی در هنگام ریختن قالب

- ۸۶- ناحیه Primary supporting در فک بالا کدام است؟
 (۱) قله ریج باقی مانده
 (۲) کام سخت
 (۳) روگ
 (۴) شیب‌ها باکالی و لینگوالی ریج
- ۸۷- کدام جمله در مورد توروس صحیح است؟
 (۱) توروس فک پایین در مردان بیش از زنان دیده می‌شود.
 (۲) توروس کامی در بیماران کاندید پروتز پارسیل اغلب باید با جراحی حذف شود.
 (۳) توروس کامی در مردان و زنان به طور مساوی مشاهده می‌شود.
 (۴) در بیمارانی که کاندید پروتز پارسیل هستند، توروس فک پایین باید با جراحی حذف شود.
- ۸۸- کدام یک از گزینه‌های زیر برای ایجاد تماس دقیق بین اتصال‌دهنده اصلی و انساج کام و جلوگیری از تجمع مواد غذایی کاربرد دارد؟
 (۱) قالب‌گیری با فشار در ناحیه کامی
 (۲) عدم ایجاد سوراخ در تری اختصاصی در ناحیه میانی کام
 (۳) ایجاد بیدینگ بر روی کست اصلی
 (۴) تراشیدن پست دم بر روی کست اصلی
- ۸۹- اتصال دهنده اصلی یو شکل در کدام یک از بی‌دندانی‌های زیر بیشتر کاربرد دارد؟
 (۱) کلاس I کندی (۲) کلاس II کندی (۳) کلاس III کندی (۴) کلاس IV کندی
- ۹۰- به عمل حذف آندراکات‌هایی که مستقیماً در ساخت اسکلت فلزی پروتز پارسیل درگیر نیستند و پروتز از روی آنها عبور نمی‌کند، چه نوع بلوک اوتی گفته می‌شود؟
 (۱) موازی (Paralleled)
 (۲) اختیاری (Arbitrary)
 (۳) لج (Ledge)
 (۴) شیب (Shaped)
- ۹۱- کدام یک از انواع پونیک‌های بیشترین زیبایی را فراهم می‌کند؟
 (۱) پونیک زینی اصلاح شده (Modified ridge lap)
 (۲) پونیک زینی (Saddle)
 (۳) پونیک مخروطی (Conical)
 (۴) پونیک اویت (Ovate)
- ۹۲- محل اتصال پرسلن و فلز در سطح خارجی یک روکش متال - سرامیک، باید به چه شکلی باشد؟
 (۱) زاویه قائمه
 (۲) زاویه حاده
 (۳) زاویه ۱۳۵ درجه
 (۴) گرد یا بول

- ۹۳- کدام روش سمان کردن روکش، بهترین نتیجه را به دنبال دارد؟
 (۱) پر کردن کامل روکش با سمان
 (۲) پر کردن به صورت Half-full
 (۳) روش Brushed-on
 (۴) Painting سمان بر روی دندان تراش خورده
- ۹۴- شیار Stuart در کجا ایجاد می شود؟
 (۱) کاسپ مزو پالاتال مولر بالا
 (۲) کاسپ مزو لینگوال مولر پایین
 (۳) کاسپ مزو باکال مولر بالا
 (۴) کاسپ مزو باکال مولر پایین
- ۹۵- کدام یک از وسایل پرداخت زیر برای کاربرد داخل دهانی مناسب است؟
 (۱) سنگ سبز
 (۲) سنگ صورتی
 (۳) سنگ سفید
 (۴) سنگ Heatless
- ۹۶- کدام جمله در مورد Flux صحیح نیست؟
 (۱) باعث احیا شدن اکسیدها می شود.
 (۲) باعث محافظت از سطح فلز می شود.
 (۳) نوع خمیری آن کاربرد آسان تری دارد.
 (۴) برای فلزات بیس متال از ترکیبات بورات استفاده می شود.
- ۹۷- تری اختصاصی ساخته شده از رزین اتوپلیمریزه چه مدتی قبل از قالب گیری باید ساخته شود؟
 (۱) ۲۰ دقیقه
 (۲) ۲ ساعت
 (۳) ۶ ساعت
 (۴) درست پیش از قالب گیری
- ۹۸- عمیق بودن بیش از اندازه دیچ دای می تواند چه مشکلی ایجاد کند؟
 (۱) اورکانتور ناحیه مارجین
 (۲) اورکانتور در ناحیه هایت او کانتور
 (۳) اندرکانتور در ناحیه مارجین
 (۴) اندرکانتور در ناحیه هایت او کانتور
- ۹۹- کدام روش ساخت روکش موقت، اصل حفاظت پالپ را بیشتر تأمین می کند؟
 (۱) مستقیم
 (۲) غیرمستقیم
 (۳) مستقیم - غیرمستقیم
 (۴) استفاده از روکش پیش ساخته پلی کربنات

- ۱۰۰- حداکثر زمان ریختن قالب پلی سولفاید پس از خروج از دهان چقدر است؟
 (۱) ۳۰ دقیقه (۲) ۶۰ دقیقه (۳) ۲ ساعت (۴) ۱۲ ساعت
- ۱۰۱- در کدام یک از حالات زیر می توان از Proximal half crown استفاده نمود؟
 (۱) پوشیدگی سطح دیستال مولر دوم
 (۲) وجود پوشیدگی های پروگزیمالی متعدد در بیمار
 (۳) به عنوان پایه بریج ۳ واحدی با پایه خلفی تیلت یافته
 (۴) هم سطح نبودن ماریجنال ریج مولر دوم و سوم
- ۱۰۲- محل تماس پروگزیمالی در کدام یک با بقیه متفاوت است؟
 (۱) بین مولر اول و دوم بالا
 (۲) بین پرمولر دوم و مولر اول پایین
 (۳) بین مولر اول و دوم پایین
 (۴) بین پرمولر دوم و مولر اول بالا
- ۱۰۳- کدام یک نقایص کستینگ را نمی توان با لحیم اصلاح کرد؟
 (۱) باز بودن تماس پروگزیمال روکش تمام فلزی
 (۲) سوراخ های سطح اکلوزال
 (۳) سوراخ های سطوح محوری
 (۴) Pit های موجود روی سطوح
- ۱۰۴- کدام یک جزو رنگ های اولیه سیستم رنگ کاهشی (Subtractive) است؟
 (۱) قرمز (۲) سبز (۳) آبی (۴) زرد

پریودانتیکس

- ۱۰۵- در روش ENAP (Excisional new attachment procedure) کدام گزینه صحیح است؟
 (۱) یک Gingival curettage است.
 (۲) در این روش نباید بافت بخیه شود.
 (۳) برش فقط در سمت فاسیال انجام می شود.
 (۴) برش از نوع Internal bevel است.
- ۱۰۶- کدام یک از موارد تجویز ژنژیوکتومی است؟
 (۱) حذف پاکت هایی که عمق آن اپیکالی تر از موکوجینیجیوال جانکشن است.
 (۲) حذف آبسه های پریودونتانال فوق استخوانی
 (۳) تصحیح کانتور استخوان زیرین
 (۴) حذف پاکت در نواحی قدام ماگزینا

۱۰۷- در جراحی پریدونتال، سومین برش کدام یک از برش‌های زیر است؟

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| (۱) Internal bevel | (۲) Reverse bevel |
| (۳) Sulcular incision | (۴) Interdental incision |

۱۰۸- در مورد الیاف شاری، به ترتیب از راست به چپ، کدام یک از انواع کلاژن در حجم بیشتری یافت شده و کدام یک از انواع کلاژن نقش پوشش‌دهنده دیگری را دارد؟

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| (۱) Type IV, Type I | (۲) Type III, Type I |
| (۳) Type I, Type II | (۴) Type IV, Type III |

۱۰۹- در شرایط Disuse atrophy کدام یک از شرایط زیر در پریدونشیوم اتفاق می‌افتد؟

- (۱) گشادی PDL
- (۲) افزایش قطر و تعداد الیاف شاری
- (۳) افزایش ضخامت سمتموم
- (۴) افزایش ضخامت ترابکولاهای استخوانی

۱۱۰- کدام یک از شرایط زیر در دسته ژنژیویت وابسته به پلاک قرار می‌گیرد؟

- (۱) ژنژیویت در اثر کمبود ویتامین C
- (۲) ژنژیویت در اثر آلرژی به آلیاژهای موجود در مواد ترمیمی دندانپزشکی
- (۳) هیستوپلاسموز
- (۴) لیکن پلان

۱۱۱- میزان کدام یک از کریستال‌ها در جرم زیر لتهای بیشتر از جرم بالای لتهای می‌باشد؟

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| (۱) هیدروکسی آپاتیت | (۲) براشیت |
| (۳) اکتاکلسیم فسفات | (۴) منیزیم واتیلوکایت |

۱۱۲- در فردی که دندان مولر اول پایین را از دست داده است و دچار food impaction شده

است، کدام یک از موارد زیر معمولاً نقش Plunger cusp را ایفا می‌کند؟

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| (۱) کاسپ‌های دیستال مولر اول بالا | (۲) کاسپ‌های دیستال مولر دوم پایین |
| (۳) کاسپ‌های مزیاال مولر اول بالا | (۴) کاسپ‌های مزیاال مولر دوم پایین |

۱۱۳- کدام یک از باکتری‌های زیر در «کمپلک قرمز» دسته‌بندی نمی‌شود؟

- | | |
|------------------|-------------------|
| (۱) F.nucleatum | (۲) P. intermedia |
| (۳) T. forsythia | (۴) T. denticola |

۱۱۴- کدام یک از موارد زیر به عنوان (Moderate chronic periodontitis) طبقه‌بندی می‌شود؟

- (۱) از دست رفتن اتصالات به میزان ۱ تا ۲ میلی‌متر
- (۲) از دست رفتن اتصالات به میزان ۲ تا ۳ میلی‌متر
- (۳) از دست رفتن اتصالات به میزان ۳ تا ۴ میلی‌متر
- (۴) از دست رفتن اتصالات به میزان ۵ تا ۶ میلی‌متر

۱۱۵- کدام یک از موارد زیر در تشخیص پریودونتیت مهاجم یکی از ویژگی‌های ثانویه (Secondary features) به حساب می‌آید؟

- (۱) تخریب سریع اتصالات
- (۲) حضور سوابق فامیلیال
- (۳) عدم وجود بیماری سیستمیک
- (۴) عدم تناسب میزان جرم و پلاک با حجم تخریب موجود

۱۱۶- در معاینه پریودونتال فرد دچار پریودونتیت، کدام یک از گزینه‌های زیر نشانه تخریب بیشتری در بافت‌های اطراف یک دندان با طول ریشه ۱۳ میلی‌متر می‌باشد؟

- (۱) پاکت ۲ میلی‌متری در یک سوم اپیکالی ریشه
- (۲) پاکت ۵ میلی‌متری در یک سوم سرویکالی ریشه
- (۳) پاکت ۳ میلی‌متری در یک سوم سرویکالی ریشه
- (۴) پاکت ۱ میلی‌متری در یک سوم میانی ریشه

۱۱۷- بهترین وسیله برای تمیز کردن نواحی بین‌دندانی که پاپیلا کاملاً از بین رفته است، کدام است؟

- (۱) مسواک بین‌دندانی
- (۲) Rubber tip stimulator
- (۳) مسواک Single tufted
- (۴) نخ دندان Waxed

۱۱۸- کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد کلرگزیدین گلوکونات صحیح است؟

- (۱) یک ماده آنیونی است.
- (۲) اثر آن هم وابسته به غلظت و هم وابسته به دوز است.
- (۳) می‌تواند در طولانی مدت منجر به ایجاد مقاومت میکروارگانیسم‌ها شود.
- (۴) تأثیری بر ویروس‌های با پوشش لیپیدی ندارد.

۱۱۹- بهترین وسیله برای جرم‌گیری سطح فاسیال دندانهای خلفی کدام گزینه است؟

- | | |
|---------------------|----------------------|
| (۱) کورت گریسی ۵-۶ | (۲) کورت گریسی ۷-۸ |
| (۳) کورت گریسی ۹-۱۰ | (۴) کورت گریسی ۱۱-۱۲ |

۱۲۰- ماساژ لثه منجر به کدام یک از موارد زیر است؟

- (۱) افزایش کراتینیزاسیون اپیتلیوم سالکولار
- (۲) افزایش کراتینیزاسیون اپیتلیوم دهانی
- (۳) افزایش ضخامت اپیتلیوم ناحیه COL بین دندانی
- (۴) هیچ کدام

۱۲۱- در مورد فیروماتوز ارثی لثه، کدام گزینه صحیح است؟

- (۱) در اغلب موارد از الگوی اتوزمال غالب تبعیت می‌کند.
- (۲) اغلب قبل از رویش دندانهای شیری دیده می‌شود.
- (۳) محدود به نواحی بین دندانی است.
- (۴) در جنس مذکر شیوع بیشتری دارد.

۱۲۲- در زمان برداشت جرم با کورت، زاویه مناسب بین سطح تیغه وسیله و سطح دندان چقدر است؟

- | | |
|-------------------|--------------------|
| (۱) ۴۰ تا ۵۰ درجه | (۲) ۶۰ تا ۷۰ درجه |
| (۳) ۸۰ تا ۹۰ درجه | (۴) ۹۰ تا ۱۰۰ درجه |

۱۲۳- بیشترین موارد مرواریدهای مینایی در کدام یک از دندانها دیده می‌شود؟

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| (۱) مولرهای دوم ماگزیلا | (۲) مولرهای دوم مندیبل |
| (۳) مولرهای سوم ماگزیلا | (۴) مولرهای سوم مندیبل |

۱۲۴- کدام یک از انواع درگیری فورکشن به Cul-de-sac معروف است؟

- | | |
|-------------|---------------|
| (۱) درجه یک | (۲) درجه دو |
| (۳) درجه سه | (۴) درجه چهار |

جراحی دهان، فک و صورت

۱۲۵- کدام یک از انواع آنتی‌بیوتیک‌های زیر در دسته آنتی‌بیوتیک‌های وسیع‌الطیف قرار دارند؟

- | | |
|------------------|------------------|
| (۱) آموکسی‌سیلین | (۲) کلیندامایسین |
| (۳) مترونیدازول | (۴) پنی‌سیلین |

۱۲۶- برای خارج نمودن دندان، کدام یک از گزینه‌های زیر مناسب‌ترین مورد برای اعمال نیروی چرخشی (Rotation) می‌باشد؟

(۲) لاترال ماگزایلا

(۱) سانترال ماگزایلا

(۴) سانترال مندیبل

(۳) لاترال مندیبل

۱۲۷- در کدام یک از انواع آسیب عصبی معمولاً Segmental Demyelination دیده می‌شود؟

(۲) Neurotmesis

(۱) Neurapraxia

(۴) Complete Disruption

(۳) Axonotmesis

۱۲۸- حس ناحیه سوراخ شنوایی خارجی توسط کدام یک از اعصاب زیر تأمین می‌شود؟

(۲) شاخه زایگوماتیک عصب هفت

(۱) شاخه تمپورال عصب هفت

(۴) شاخه مندیبولار عصب پنج

(۳) شاخه ماگزایلاری عصب پنج

۱۲۹- کدام یک از انواع الیاف عصبی زیر بالاترین سرعت انتقال امواج عصبی را دارند؟

(۲) A gamma

(۱) A alfa

(۴) C sC

(۳) C d gamma C

۱۳۰- بالاترین شانس بروز آسیب عروقی متعاقب کدام یک از انواع تکنیک‌های تزریق زیر حادث می‌شود؟

(۲) بلاک تنه‌ای متال فک تحتانی

(۱) بلاک آلوئول تحتانی

(۴) بلاک عصب ماگزایلاری

(۳) بلاک عصب خلفی فوقانی ماگزایلا

۱۳۱- تمام گزینه‌های زیر از موارد کاربرد خارج نمودن دندان به روش جراحی می‌باشد، بجز:

(۲) هایپوسمانتوزیس

(۱) وجود استخوان ضخیم

(۴) ریشه‌های مولر داخل سینوس ماگزایلا

(۳) تاج کلینیکی کوتاه

۱۳۲- بهترین زمان بازسازی شکاف کام نرم عبارت است از:

(۴) ۲۴ ماهگی

(۳) ۱۸ ماهگی

(۲) ۹ ماهگی

(۱) ۶ ماهگی

۱۳۳- کدام یک از داروهای زیر انتخاب اول برای درمان ایست قلبی می‌باشد؟

(۴) آمیودارون

(۳) وراپامیل

(۲) آدرنالین

(۱) آتروپین

۱۳۴- در تمام گروه‌های ذیل برای بازگشایی راه هوایی مسدود شده، انجام مانور Chest thrust مجاز است، بجز:

(۲) خانم‌های باردار

(۱) اطفال زیر یک سال

(۴) افراد مسن

(۳) افراد خیلی چاق

۱۳۵- کدام یک از داروهای ذیل با دوز (dose) کمتری عوارض کلینیکی آوردوز را بروز می دهند؟

- (۱) لیدوکائین (۲) اتیدوکائین (۳) پریلوکائین (۴) مپی واکائین

۱۳۶- کدام یک از علایم زیر از نشانه های اولیه بروز هیپوگلیسمی می باشد؟

- (۱) هیپوتانسیون (۲) هیپوترمیا
(۳) تهوع (۴) تاکی کاردی

۱۳۷- در صورت بروز سریع علایم پوستی متعاقب درمان های دندانپزشکی، اولین اقدام عبارت است از:

- (۱) قطع درمان دندانپزشکی و درخواست کمک از عوامل اورژانس
(۲) دادن وضعیت سوپاین به بیمار
(۳) انجام C-A-B
(۴) کنترل علایم حیاتی

۱۳۸- کدام عبارت زیر در رابطه با نورآلژی تری ژمینال صحیح می باشد؟

- (۱) بیشتر اعصاب V2 و V3 را درگیر می کند.
(۲) در اکثر موارد پس از آسیب عصبی رخ می دهد.
(۳) درد دایمی شدید و خنجری در ناحیه عصب وجود دارد.
(۴) ناحیه Trigger zone وجود ندارد.

۱۳۹- با کاربرد مایع ضد عفونی کننده با اثر ضعیف، کدام یک از انواع میکروارگانیسم های زیر از بین خواهند رفت؟

- (۱) Lipid Viruses (۲) Non-lipid Viruses
(۳) Tubercle Bacilli (۴) Bacterial Spores

۱۴۰- کدام یک از انواع فلپ زیر، مناسب ترین نوع برداشت توروکس پالاتینوس می باشد؟

- (۱) Envelope (۲) Four-corner (۳) Semi-lunar (۴) Y shaped

۱۴۱- در هنگام کاشت ایمپلنت، حداقل فاصله بین ایمپلنت و ریشه دندان مجاور چند میلی متر می باشد؟

- (۱) ۱/۵ (۲) ۲/۵ (۳) ۳ (۴) ۵

۱۴۲- تناسب عرضی صورت بیمار در کدام نمای کلینیکی ارزیابی می شود؟

- (۱) فرونتال (۲) نیم رخ (۳) ۳/۴ رخ (۴) ساب منتال

۱۴۳- بهترین فرآورده خونی برای جبران کاهش هماتوکریت و افزایش میزان اکسیژن‌رسانی در بیمار تحت بی‌هوشی کدام است؟

Packed Red Blood Cell (۲)

plasma (۱)

Platelets (۴)

Whole Blood (۳)

۱۴۴- تمام گزینه‌های زیر از عوامل تشدید سختی جراحی دندان‌های نهفته می‌باشد، بجز:

(۲) تماس دندان نهفته با مولر دوم

(۱) فولیکول باریک

(۴) ریشه بلند و باریک

(۳) لیگامان پریودونتال گشاد

دندان‌پزشکی ترمیمی

۱۴۵- از نمای فاسیال یا لینگوال، اندازه امبراژورهای اینسیزال (اکلوزال) از کدام به خلف و اندازه امبراژورهای جینجوال می‌شود.

(۲) کوچک‌تر - کوچک‌تر

(۱) بزرگ‌تر - کوچک‌تر

(۴) کوچک‌تر - بزرگ‌تر

(۳) بزرگ‌تر - بزرگ‌تر

۱۴۶- کدام گزینه در مورد بیوفیلم دندان‌ی درست است؟

(۱) بیوفیلم رسوب انتخابی پروتئین‌های بزاق، بدون سلول زنده و ساختار لایه‌ای است.

(۲) بیوفیلم لایه‌ای است با سلول زنده و ساختار لایه‌ای و دارای باکتری و آب است.

(۳) بیوفیلم در عرض دو ساعت روی سطح دندان ارگانیزه می‌شود.

(۴) استرپتوکوک موتانس‌ها قادر به چسبندگی به لایه بیوفیلم دندان نیستند.

۱۴۷- هنگامی که دندان‌ی تحت درمان پالپ قرار می‌گیرد، درمان ترمیمی آن به چه صورت است؟

(۱) بهتر است درمان ترمیم، پس از پالپ کپ به صورت موقت انجام گیرد.

(۲) نوع ماده ترمیمی که جهت پوشاندن پالپ استفاده می‌شود، تأثیری در موفقیت درمان ندارد.

(۳) یکی از علائم شکست در درمان پالپ کپ، عدم وجود واکنش‌های پالپی است.

(۴) در صورت انجام رستوریشن ریختگی، بهتر است رستوریشن به صورت دائم سمان شود.

۱۴۸- معاینه دوره‌ای افراد با ریسک پوسیدگی بالا در چه فواصلی باید صورت گیرد؟

(۲) هر ۹-۱۲ ماه یک بار

(۱) هر ۱۸ ماه یک بار

(۴) هر ۳-۴ ماه یک بار

(۳) هر یک ماه یک بار

۱۴۹- واکنش ویروس HIV (ایدز) در محیط‌های مذکور چگونه است؟

- (۱) ویروس ایدز در عرض ۹۰ دقیقه در خون خشک غیرفعال می‌شود.
- (۲) ویروس ایدز به مدت ۹۰ روز در محیط مرطوب زنده می‌ماند.
- (۳) آئروسل‌هایی که هنگام کار دندانپزشکی ایجاد می‌شوند، باعث انتقال ویروس ایدز می‌شوند.
- (۴) آمونیون‌های چهارتایی قادر به از بین بردن ویروس ایدز نیستند.

۱۵۰- پخ‌شدگی (Beveling) مینا در حفرات کامپوزیتی چه تأثیری در ترمیم دارد؟

- (۱) سبب افزایش گیر میکرو مکانیکال کامپوزیت با حفره دندان می‌شود.
- (۲) سبب افزایش گیر شیمیایی کامپوزیت با حفره دندان می‌شود.
- (۳) باعث جلوگیری از شکست لبه‌ای کامپوزیت می‌شود.
- (۴) در حفرات کلاس III تأثیری در گیر کامپوزیت ندارد.

۱۵۱- در تهیه حفره کلاس یک مناسب برای ترمیم آمالگام، عمق مناسب کدام است؟

- (۱) عمق اولیه ۳ میلی‌متری از شیار مرکزی و ۲ میلی‌متری داخل عاج
- (۲) عمق اولیه ۱/۵ میلی‌متری از شیار مرکزی و ۰/۱ الی ۰/۲ میلی‌متری داخل عاج
- (۳) عمق اولیه ۰/۸ میلی‌متری از شیار مرکزی و ۲ میلی‌متری داخل عاج
- (۴) عمق اولیه ۰/۳ میلی‌متری از شیار مرکزی و ۲ میلی‌متری داخل عاج

۱۵۲- ادهزیوهای حاوی منومرهای اسیدی و اسیدفسفریک و یا اسید کربوکسیلیک

هستند. همزمان با اچینگ نسج دندان عمل پرایمینگ هم انجام می‌دهند و حداقل حساسیت پس از ترمیم از خود نشان داده‌اند.

- (۱) ادهزیوهای اچ با شستشوی یک مرحله‌ای
- (۲) ادهزیوهای اچ با شستشوی دو مرحله‌ای
- (۳) ادهزیوهای اچ با شستشوی سه مرحله‌ای
- (۴) سلف اچ‌های دو مرحله‌ای

۱۵۳- مقدار مناسب طول و قطر پست داخل ریشه چقدر است؟

- (۱) حداکثر طول مناسب پست یک سوم طول ریشه است.
- (۲) طول بیشتر پست تأثیری در گیر ترمیم ندارد.
- (۳) حداقل ضخامت لازم برای عاج اطراف پست، یک میلی‌متر است.
- (۴) حداقل یک الی دو میلی‌متر گوتاپرکا باید انتهای ریشه باقی بماند.

۱۵۴- این فلز چکش‌خوار است، سیم شونده است، هادی الکتریکی و سفیدرنگ است:

- | | | | |
|--------|---------|----------|--------------|
| (۱) مس | (۲) روی | (۳) نقره | (۴) پالادیوم |
|--------|---------|----------|--------------|

- ۱۵۵- کدام فاز آمالگام بیشترین مقاومت را به کروژن دارد؟
 (۱) فاز گاما γ (Ag_3Sn)
 (۲) فاز گاما Y_1 (Ag_2Hg_3)
 (۳) فاز ϵ (cu_3Sn)
 (۴) فاز گاما Y_2 (Ag_7-8Hg)
- ۱۵۶- بیشترین علت حساسیت پس از ترمیم دندان‌های خلفی با کامپوزیت کدام است؟
 (۱) انقباض حین پلیمریزاسیون
 (۲) بزرگ بودن سائز ترمیم
 (۳) عدم انجام پروسه ریباندینگ توسط دندانپزشک
 (۴) خمش کامپوزیت زیر فشارهای اکلوژالی
- ۱۵۷- بررسی پلیمریزاسیون و سخت شدن کامپوزیت‌ها نشان داده است:
 (۱) میزان پلیمریزاسیون تأثیری در خواص مکانیکی کامپوزیت‌ها ندارد.
 (۲) هر چه میزان پلیمریزاسیون کامپوزیت افزایش یابد، انقباض حین پلیمریزاسیون کاهش می‌یابد.
 (۳) کامپوزیت‌های لایت کیور و دوال کیور به یک میزان پلیمریزه می‌شوند.
 (۴) رنگ‌های روشن کامپوزیت‌های لایت کیور، نسبت به رنگ‌های تیره به زمان تابش کمتری نیاز دارند.
- ۱۵۸- بول کردن (Beveling) مینا با چه فرزی انجام می‌شود؟
 (۱) فرز فیشروتومی (Fissurotomy)
 (۲) فرز الماسی نایف ایج بلند (Knife Edge)
 (۳) فرز شعله شمعی الماسی و یا کارباید (Flamed Shaped)
 (۴) فرز روند $1/2$ (Round)
- ۱۵۹- مهم‌ترین عامل در عملکرد بافرینگ بزاق کدام ترکیب است؟
 (۱) ترکیب فسفات
 (۲) ترکیب بیکربنات
 (۳) ترکیب آمونیاک
 (۴) ترکیب سیالین
- ۱۶۰- زمان مناسب برای فینیشینگ و پالیشینگ ترمیم‌های وسیع آمالگام با مس بالا چه وقت است؟
 (۱) بلافاصله پس از ترمیم
 (۲) ۲ الی ۳ ساعت بعد از ترمیم
 (۳) ۳۰ الی ۴۵ دقیقه پس از ترمیم
 (۴) ۲۴ ساعت پس از ترمیم

۱۶۱- در سمان‌های گلاس اینومر، کدام ترکیب با کلسیم موجود در آپاتیت مینا و عاج واکنش

نشان می‌دهد؟

(۱) گروه‌های متاکریلات (۲) گروه‌های کربوکسیل

(۳) گروه‌های گلاس سیلیکا (۴) فلوراید

۱۶۲- کدام گزینه هنگام برداشت پوسیدگی باید مورد توجه قرار گیرد؟

(۱) برداشت عاج Affected (تأثیر یافته) در کل حفره الزامی است.

(۲) برداشت عاج Affected (تأثیر یافته) در ناحیه DEJ الزامی است.

(۳) در نواحی عمیق برای برداشت پوسیدگی عفونی از کوچک‌ترین فرز روند آنگل می‌توان استفاده کرد.

(۴) در نواحی عمیق برای برداشت پوسیدگی عفونی از هند پس و یا آنگل با سرعت بالا می‌توان استفاده کرد.

۱۶۳- کدام مورد می‌تواند در تشخیص دندان ترک‌خورده به ما کمک کند؟

(۱) رنگ دندان و تمایل آن به زردی

(۲) رادیوگرافی بایت وینگ و پری اپیکال

(۳) درد گنگ و منتشر در نیم فک درگیر بیمار

(۴) فشار دادن دندان و درد هنگام رفع فشار

۱۶۴- چه مدت زمان پس از بلیچینگ مجاز به استفاده از سیستم ادهزیو و ترمیم با کامپوزیت

هستیم؟

(۱) ۲۴ ساعت (۲) یک هفته (۳) یک ماه (۴) ۴۸ ساعت

دندان‌پزشکی کودکان

۱۶۵- در کدام نوع از نقایص عاجی در پرتونگاری دندان‌ها، نمای thistle tube همراه با

سنگ‌های پالپی دیده می‌شود؟

(۱) دنتینورنز ایمپرفکتا تایپ ۱ (۲) دنتینورنز ایمپرفکتا تایپ ۲

(۳) دنتین دیسپلازی تایپ ۱ (۴) دنتین دیسپلازی تایپ ۲

۱۶۶- در درمان دندان‌پزشکی کودکان حذف انتخابی والدین جزو کدام دسته از تکنیک‌های

کنترل رفتاری طبقه‌بندی می‌شود؟

(۱) حساسیت‌زدایی (۲) تقویت مثبت (۳) تقویت منفی (۴) escape

۱۶۷- چنانچه بیمار پس از انجام تزریق سوپراپریوستال جهت ترمیم دندان سانترال ماگزایلا، کماکان احساس درد داشته باشد، چه تزریقی لازم است؟

(۱) تکرار تزریق اینفیلتره سوپراپریوستال با عمق بیشتر

(۲) نازوپالاتین

(۳) اینفرا اوربیتال

(۴) Gow gates

۱۶۸- کدام یک از انواع میکروارگانسیم‌های داخل دهانی به ترتیب در تولید پارآمینوبنزوئیک اسید و در گسترش پوسیدگی ایجاد شده نقش دارند؟ (از راست به چپ)

(۱) استرپتوکوک سالیواریس و لاکتوباسیل

(۲) استرپتوکوک سانگویس و استرپتوکوک موتانس

(۳) استرپتوکوک سانگویس و لاکتوباسیل

(۴) استرپتوکوک سالیواریس و استرپتوکوک موتانس

۱۶۹- کدام گزینه در ارتباط با وارنیش‌های فلوراید در مقایسه با سایر محصولات حرفه‌ای فلوراید (مورد استفاده در مطب) صحیح می‌باشد؟

(۱) به دلیل حالت فیزیکی ماده و احتمال بلع کمتر، استفاده از آن در کودکان با سن کم، امنیت بیشتری دارد.

(۲) به دلیل غلظت کمتر نسبت به ژل‌های فلوراید، استفاده از آن در کودکان با سن کم، امنیت بیشتری دارد.

(۳) به دلیل مدت زمان بالای مجاورت فلوراید با سطح دندان، استفاده از آن مقرون به صرفه‌تر است.

(۴) گزینه ۱ و ۳

۱۷۰- کدام گزینه در ارتباط با درمان عفونت هرپس سیمپلکس در کودکان صحیح می‌باشد؟

(۱) در درمان عفونت هرپس راجعه دوز روزانه داروی آسیکلوویر نصف دوز مصرفی روزانه در عفونت اولیه می‌باشد.

(۲) کرم پن سیکلوویر برای درمان ضایعات اطراف دهان در هرپس راجعه در کودکان بالای ۱۲ سال استفاده می‌شود.

(۳) استفاده از غذاهایی که غلظت بالای آمینواسید آرژنین نسبت به آمینواسید لیزین دارند، در درمان هرپس مؤثر است.

(۴) مصرف مکمل‌های ویتامینی به دلیل احتمال تحریک زخم در طول مدت بیماری توصیه نمی‌شود.

۱۷۱- جهت خارج کردن دندان‌های مولر شیری فک بالا در کودکان، کدام گزینه در ارتباط با

پوزیشن مناسب بیمار و دندانپزشک (راست دست) صحیح می‌باشد؟

(۱) کودک به گونه‌ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۴۵ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک روبروی کودک قرار گیرد.

(۲) کودک به گونه‌ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۹۰ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک روبروی کودک قرار گیرد.

(۳) کودک به گونه‌ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۴۵ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک پشت کودک قرار گیرد.

(۴) کودک به گونه‌ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۹۰ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک پشت کودک قرار گیرد.

۱۷۲- کدام گزینه در ارتباط با محل قرارگیری dove tail در ترمیم اصلاح‌شده سطح دیستال

کانین شیری ماگزایلا صحیح می‌باشد؟

(۱) Dovetail در سطح باکال و در یک سوم لته‌ای دندان تراشیده می‌شود.

(۲) Dovetail در سطح باکال و در یک سوم انسیزالی دندان تراشیده می‌شود.

(۳) Dovetail در سطح پالاتال و در یک سوم لته‌ای دندان تراشیده می‌شود.

(۴) Dovetail در سطح پالاتال و در یک سوم انسیزالی دندان تراشیده می‌شود.

۱۷۳- در آماده‌سازی دندان شیری جهت قرار دادن روکش استیل ضد زنگ، کدام گزینه صحیح

می‌باشد؟

(۱) سطح اکلوزال دندان باید در انتهای تراش ۱-۲ میلی‌متر با دندان مقابل فاصله داشته باشد.

(۲) لبه لته‌ای کراون باید ۱-۱/۵ میلی‌متر زیر لبه آزاد لته قرار بگیرد.

(۳) در سطوح پروگزیمال خط خاتمه تراش باید به صورت شولدر باشد.

(۴) تراش برجستگی باکال در دندان مولر اول شیری ممکن است لازم باشد.

۱۷۴- طبق مطالعات انجام شده، کدام گزینه در افزایش گیر سیلانت مؤثر است؟

(۱) انجام پروفیلاکسی حرفه‌ای به صورت روتین قبل از فیشورسیلانت

(۲) افزایش عمق نفوذ سیلانت با استفاده از اناملوپلاستی

(۳) استفاده از باندینگ‌های عاجی قبل از قرار دادن سیلانت

(۴) همه موارد

۱۷۵- کدام یک از عوامل زیر بر میزان شکست در تشکیل پل کلسیفیه پس از درمان پالپ زنده مؤثر می‌باشد؟

- (۱) سن بیمار
- (۲) فشار وارده هنگام قراردادی ماده پوشاننده پالپ
- (۳) میزان ترومای جراحی وارد شده حین کار
- (۴) همه موارد

۱۷۶- کدام یک بهترین پیشگویی کننده ادامه حیات پالپ در دندان ضربه‌دیده می‌باشد؟

- (۱) تغییر رنگ قرمز دندان دو هفته پس از تروما
- (۲) پاسخ مثبت به تست الکتریکی پالپ در معاینه اولیه
- (۳) پاسخ منفی به تست الکتریکی پالپ در معاینه اولیه
- (۴) تغییر رنگ قرمز دندان بلافاصله پس از تروما

۱۷۷- برای دندان سانترال دائمی ماگزایلا با اپکس بسته که دچار شکستگی کلاس سه وسیع شده و بیمار ظرف یک ساعت پس از ضربه مراجعه کرده است و درمان قطعی بلافاصله پس از ضربه قابل انجام است، درمان انتخابی کدام گزینه می‌باشد؟

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

۱۷۸- جهت تشخیص ارتباط ریشه دندان شیری اینترود شده با جوانه دندان دائمی زیرین، انجام کدام رادیوگرافی پیشنهاد می‌شود؟

- (۱) پانورامیک
- (۲) اکلوزال
- (۳) لترال
- (۴) پری اپیکال

۱۷۹- کدام یک از علایم کلینیکی زیر می‌تواند نشان دهنده موقعیت نامناسب قرارگیری کانین دائمی ماگزایلا و احتمال بروز نهفتگی کانین در بیمار ۱۰ ساله باشد؟

- (۱) زود از دست رفتن کانین شیری ماگزایلا و دیستاله شدن تاج لترال ماگزایلا
- (۲) باقی ماندن بیش از حد کانین شیری ماگزایلا و دیستاله شدن تاج لترال ماگزایلا
- (۳) زود از دست رفتن کانین شیری ماگزایلا و مزایاله شدن تاج لترال ماگزایلا
- (۴) باقی ماندن بیش از حد کانین شیری ماگزایلا و مزایاله شدن تاج لترال ماگزایلا

۱۸۰- برای خارج کردن مولر اول شیری ماگزایلا در کودک ۹ ساله، هنگام استفاده از فورسپس،

اولین نیرو در کدام جهت می‌بایست وارد شود؟

- (۱) باکالی
- (۲) لینگوالی
- (۳) اکلوزالی
- (۴) اپیکالی

۱۸۱- کدام یک از انواع تثبیت کننده‌های محافظتی برای درمان بیمار شدیداً اسپاستیک که نیاز به ساپورت بیشتر و محدودیت کمتر دارد مناسب است؟

- (۱) Papoose Board (۲) Beanbag dental chair
(۳) Triangular sheet (۴) Rainbow Stabilizing System

۱۸۲- هنگام کار برای کودک مبتلا به فلج مغزی در اثر افتادن پنس از دست دستیار و ایجاد صدای ناگهانی، کودک دچار حرکت بدنی شدید، ناگهانی و ناخواسته می‌شود. نام این رفلکس چیست؟

- (۱) Asymmetric tonic neck reflex
(۲) Strate reflex
(۳) Tonic labyrinthine reflex
(۴) Dyskinetic reflex

۱۸۳- در بیماران مبتلا به لوسمی، درمان با متوتروکسات جهت جلوگیری از ریلپس در سیستم عصبی مرکزی در کدام فاز درمان انجام می‌شود؟

- (۱) Consolidation (۲) Induction
(۳) Interim maintenance (۴) Delayed intensification

۱۸۴- جهت خارج کردن دندان شیری تک‌ریشه در کودک مبتلا به هموفیلی A، کدام یک از تدابیر درمانی زیر لازم است؟

- (۱) در صورت کامل بودن ریشه، جایگزینی فاکتور نیاز است.
(۲) در صورت کامل بودن ریشه، درمان با آمینوکاپروئیک اسید همراه با عوامل هموستاتیک موضعی کافی می‌باشد.
(۳) در صورت کامل نبودن ریشه، جایگزینی فاکتور نیاز است.
(۴) برای کشیدن هر نوع دندان تک‌ریشه شیری، درمان با مواد آنتی فیبرینولیتیک کافی می‌باشد.

رادیولوژی دهان و فک و صورت

۱۸۵- کدام یک از عوامل زیر در تغییر مقدار متوسط انرژی فوتون‌های اشعه X مؤثر است؟

- (۱) ولتاژ تیوپ (Kvp) (۲) زمان تابش
(۳) میلی آمپر (mA) (۴) فاصله منبع اشعه تا جسم

۱۸۶- مفهوم دوز دو برابر کننده، دوز لازم برای دو برابر کردن است.

(۱) میزان جهش (۲) مرگ سلولی

(۳) ایجاد اثرات قطعی (۴) تاثیرات موضعی

۱۸۷- با افزایش شیب منحنی مشخصات (Characteristic curve) فیلم های رادیوگرافی، چه تغییری در خصوصیات آن ایجاد می شود؟

(۱) افزایش دانسیته (۲) افزایش کنتراست

(۳) افزایش سرعت (۴) افزایش Latitude

۱۸۸- وضوح مرز بین دو منطقه با دانسیته های رادیوگرافیک متفاوت را چه می نامند؟

(۱) قدرت تفکیک (۲) کنتراست

(۳) شارپنس (۴) رزولوشن

۱۸۹- در تکنیک پانورامیک تصاویر شبح (Ghost) چه خصوصیتی دارند؟

(۱) تصاویر شبح، آینه ای هستند.

(۲) پایین تر از محل واقعی قرار می گیرند.

(۳) وضوح این تصاویر مشابه تصویر اصلی است.

(۴) در سمت مقابل تشکیل می شوند.

۱۹۰- در کدام روش نمای فرونتال (کروئال) کندیل ها مشاهده می شود؟

(۱) ترانس کرانیال (۲) ترانس فارنژیال

(۳) ترانس اربییتال (۴) ساب متو ورتکس

۱۹۱- جهت بررسی عدم قرینگی (آسیمتری) صورت چه تکنیکی را تجویز می کنید؟

(۱) Lateral cephalometry

(۲) Reverse Towne

(۳) Posteroanterior cephalometry

(۴) Submentoverte x با کاهش اکسپوژر

۱۹۲- ضایعات با حدود Punched-out چه خصوصیتی دارند؟

(۱) حدود نامشخص دارند.

(۲) دارای محدوده corticated هستند.

(۳) حاشیه اسکلوروتیک دارند.

(۴) استخوان اطراف لبه ضایعه، طبیعی دیده می شود.

۱۹۳- در فاز مزمن استنومیلیت کدام یافته رادیوگرافیک مشاهده می شود؟

(۱) حدود مشخص

(۲) واکنش پریوستال به صورت عمود بر سطح استخوان

(۳) مشاهده سکستر به صورت مناطق رادیولوسنت

(۴) ساختار داخلی رادیولوسنت - رادیوپاک

۱۹۴- در رادیوگرافی پانورامیک مردی ۳۰ ساله رادیولوسنسی مولتی لاکولر در خلف مندیبل

دیده می شود. ضایعه حدود کورتیکال دارد و با وجود گسترش زیاد، فاقد expansion

است. اولین تشخیص کدام است؟

(۱) Buccal bifurcation cyst

(۲) Keratocystic odontogenic tumor

(۳) Dentigerous cyst

(۴) Glandular odontogenic cyst

۱۹۵- ضایعه ای میکسد پری کروئال در اطراف دندان عقل مندیبل در بیماری ۴۰ ساله دیده

می شود. ذرات مشابه دونات در نزدیکی تاج دندان نهفته مشهود است. اولین تشخیص

شما چیست؟

(۱) Adenomatoid odontogenic tumor

(۲) Calcifying epithelial odontogenic tumor

(۳) Odontoma

(۴) Ameloblastic fibroma

۱۹۶- رادیولوسنسی مولتی لاکولر با حدود مشخص و به صورت دو طرفه در هر دو فک

مشاهده می شود. اولین تشخیص کدام ضایعه است؟

(۲) Aneurysmal bone cyst

(۱) Central giant cell granuloma

(۴) Paget

(۳) cherubism

۱۹۷- رادیولوسنسی های متعدد در ناحیه پری آپیکال انسیزورهای مندیبل در خانمی ۳۰ ساله

مشاهده می شود. با توجه به اینکه دندان ها وایتال هستند، تشخیص شما کدام است؟

(۲) Central giant cell granuloma

(۱) Cementoblasoma

(۴) Periapical osseous dysplasia

(۳) Florid osseous dysplasia

۱۹۸- جابجایی دندان‌های در حال تکامل بسمت اکلوژال قبل از تشکیل ریشه آنها در کدام ضایعه دیده می‌شود؟

(۲) لنفوم

(۱) لوسمی

(۴) فیبروسارکوم

(۳) لانگر هانس سل هیستئوسیتوز

۱۹۹- کدام مورد بیانگر نمای رادیوگرافی دیسپلازی فیرو می‌باشد؟

(۱) رادیولوسنسی پری کروئال با حدود مشخص

(۲) رادیولوسنسی با حدود نامشخص

(۳) واکنش پریوستال اشعه خورشیدی

(۴) تغییر شکل آناتومی سینوس ماگزیلاری

۲۰۰- نمای رادیوگرافیک اختلال دندان‌ی دنتینوژنریس ایمپرکتا را انتخاب کنید.

(۱) تاج دندان اندازه کوچک‌تری دارد.

(۲) ریشه‌ها از اندازه طبیعی بلندتر هستند.

(۳) کانال ریشه‌ها گشاد هستند.

(۴) ناحیه سرویکال دندان باریک می‌باشد.

مواد دندان‌ی

۲۰۱- در کدام یک از مواد ویسکوالاستیک زیر، ویسکوزیته (Viscosity) با افزایش سرعت برش

(Shear rate) زیاد می‌شود؟

(۲) Psuedoplastic

(۱) Newtonian

(۴) Plastic

(۳) Dilatant

۲۰۲- در منحنی Stress-Strain مواد سرامیکی کدام یک از موارد زیر درست است؟

(۱) استحکام تسلیم (Yield strength) و استحکام نهایی یکی است.

(۲) استحکام تسلیم (Yield strength) بیشتر از استحکام نهایی است.

(۳) استحکام تسلیم (Yield strength) کمتر از استحکام نهایی است.

(۴) استحکام تسلیم (Yield strength) در این مواد نزدیک به صفر است.

۲۰۳- برای باند آلیاژهای نابل (Noble alloys) به رزین، از کدام یک از موارد زیر برای

آماده سازی سطح استفاده می شود؟

- (۱) اچ کردن الکترولیتیک - پرایمرهای فلزی حاوی 4-META
- (۲) اچ کردن الکترولیتیک - پرایمرهای فلزی حاوی گروه های تیول (SH-)
- (۳) Tribochemical - پرایمرهای فلزی حاوی گروه های تیول (SH-)
- (۴) Tribochemical - اچ کردن الکترولیتیک

۲۰۴- کدام یک از موارد زیر در مورد انواع رزین کامپوزیت های دندانپزشکی درست است؟

- (۱) درصد وزنی فیلر در کامپوزیت های میکروفیلد بیشتر از میکروهیبرید است.
- (۲) کامپوزیت های میکروفیلد دارای انقباض کمی هستند.
- (۳) میزان استحکام خمشی کامپوزیت های نانوهیبرید بالاتر از سایر کامپوزیت ها است.
- (۴) مقاومت در برابر سایش کامپوزیت های نانوهیبرید در مقایسه با کامپوزیت های میکروفیلد بیشتر است.

۲۰۵- در ترکیب آلیاژهای Titanium-6% Aluminium-4% Vanadium (Ti-6Al-4V) کدام یک از موارد زیر درست است؟

- (۱) Ti به عنوان α -stabilizer و Al به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.
- (۲) Al به عنوان α -stabilizer و Ti به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.
- (۳) V (Vanadium) به عنوان α -stabilizer و Al به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.
- (۴) Al به عنوان α -stabilizer و V (Vanadium) به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.

۲۰۶- کدام گزینه در مورد مقایسه Stiffness انواع مواد قالب گیری الاستومری درست است؟

- (۱) مواد قالب گیری Polyether دارای Stiffness بیشتری از Addition silicone هستند.
- (۲) مواد قالب گیری Polyether دارای Stiffness کمتری از Condensation silicone هستند.
- (۳) مواد قالب گیری Condensation silicone دارای Stiffness کمتری از Polysulphide هستند.
- (۴) مواد قالب گیری Polysulphide دارای Stiffness بیشتری از Polyether هستند.

۲۰۷- در سیستم های سرامیکی کدام یک از فازهای کریستالی زیر با روش ساخت Slip-cast به

کار نمی رود؟

- | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| (۱) Li_3PO_4 | (۲) Al_2O_3 | (۳) MgAl_2O_4 | (۴) ZrO_2 |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|

۲۰۸- در فرآیند سرامینگ (Cerammig) ساخت گلاس سرامیک‌ها کدام یک از موارد زیر رخ نمی‌دهد؟

- (۱) افزایش استحکام نسبت به سایش و دوام شیمیایی
- (۲) روند رشد کریستال‌ها و افزایش Transparency
- (۳) افزایش سختی و مقاومت به شوک حرارتی
- (۴) دوام شیمیایی و روند رشد کریستال‌ها

۲۰۹- در ترکیب آمالگام‌های دندان‌نی، فاز ماتریکس و فاز فیلر به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

- (۱) Cu_6Sn_5 و Ag_3Sn
- (۲) Ag_3Sn و Cu_6Sn_5
- (۳) Cu_6Sn_5 و Ag_2Hg_3
- (۴) Ag_3Sn و Ag_2Hg_3

۲۱۰- در مورد مواد Giomers کدام یک از گزینه‌های زیر درست نیست؟

- (۱) در ترکیب این مواد، آلومینوسیلیکات گلاس، پلی‌اسید و رزین دی متاکریلات وجود دارند.
- (۲) فلوئورو آلومینوسیلیکات گلاس با پلی‌اسید واکنش داده و ترکیب Fluoro-polyalkenoate تشکیل می‌شود.
- (۳) واکنش acid-base قبل از مخلوط شدن Glass-polyalkenoate complex با رزین انجام می‌گردد.
- (۴) مقداری Hydroxyethylmethacrylate برای مخلوط شدن رزین هیدروفوب با گلاس در ترکیب لازم است.

سلامت دهان و دندان‌پزشکی اجتماعی

۲۱۱- کدام مدل و تئوری تغییر رفتار، به روند تغییر در سطح جمعیت می‌پردازد؟

- (۱) مدل باور سلامت (Health Belief Model)
- (۲) تئوری رفتار برنامه‌ریزی شده (Theory of Planned Behaviour)
- (۳) مدل انتشار نوآوری (Communication of Innovation Model)
- (۴) مدل مراحل تغییر (Stages of Change Model)

۲۱۲- مرحله «تشخیص» در کار کلینیکی معادل کدام مرحله از کار در زمینه سلامت جامعه است؟

- (۱) ارزیابی نیاز
- (۲) تحلیل داده‌ها
- (۳) برنامه‌ریزی
- (۴) ارزیابی و مرور

۲۱۳- کدام گزینه در مورد نتایج حاصل از مطالعات مروری در زمینه آموزش سلامت دهان صحیح است؟

- (۱) آموزش سلامت دهان، دانش افراد را در بلندمدت افزایش می‌دهد.
- (۲) آموزش سلامت فردی، سطوح پلاک را در کوتاه‌مدت کاهش می‌دهد.
- (۳) ارائه اطلاعات به تنهایی، تغییرات رفتاری طولانی‌مدت ایجاد می‌کند.
- (۴) مداخلات رسانه‌های جمعی به تنهایی برای تغییر رفتار کافی است.

۲۱۴- این که «یک شاخص دقیقاً آن چیزی را اندازه‌گیری کند که قرار است بسنجد» تعریف کدام خصوصیت یک شاخص ایده‌آل است؟

- (۱) ساده بودن (simple)
- (۲) عینی بودن (objective)
- (۳) حساس بودن (sensitive)
- (۴) روا بودن (valid)

۲۱۵- «توانایی فکر کردن به شکل منسجم و هدف‌دار، یادگیری و انجام انتخاب‌های سالم» تعریف کدام بُعد سلامت است؟

- (۱) احساسی
- (۲) اجتماعی
- (۳) معنوی
- (۴) عقلانی

۲۱۶- «دسترسی یکسان به خدمات سلامت در افراد با شرایط مساوی و نیازهای همانند» و «فراهم کردن خدمات و منابع سلامت بیشتر برای افراد با نیازهای بیشتر»، به ترتیب تعریف کدام نوع عدالت است؟

- (۱) افقی - عمودی
- (۲) افقی - افقی
- (۳) عمودی - عمودی
- (۴) عمودی - افقی

۲۱۷- اینکه حساسیت یک تست غربالگری معادل 0.8 (۸۰ درصد) باشد، به چه معناست؟

- (۱) اگر تست بر روی ۱۰۰ فرد بیمار انجام شود، در ۸۰ مورد نتیجه مثبت می‌شود.
- (۲) اگر تست بر روی ۱۰۰ فرد سالم انجام شود، در ۲۰ مورد نتیجه مثبت می‌شود.
- (۳) اگر نتیجه تست برای فردی مثبت باشد، به احتمال ۸۰ درصد آن فرد بیمار است.
- (۴) اگر نتیجه تست برای فردی منفی باشد، به احتمال ۲۰ درصد آن فرد بیمار است.

۲۱۸- در کدام روش پرداخت در بخش دندانپزشکی، در ازای هر خدمت ارائه شده، پرداخت طبق تعرفه مصوب انجام می‌شود؟

- (۱) سرانه
- (۲) حقوق
- (۳) کارانه
- (۴) فرانشیز

۲۱۹- در تعیین پیامدهای مورد انتظار در برنامه‌ریزی، کدام یک از گزینه‌های زیر مثالی از Goal است؟

- (۱) افزایش استفاده از کمربند ایمنی تا ۹۸ درصد تا سال ۱۴۰۰
- (۲) کاهش ۲۵ درصد ورودی دندانپزشکی تا ۵ سال آینده
- (۳) افزایش درصد کودکان ۱۲ ساله فاقد پوسیدگی
- (۴) تکمیل فلورایدترابی کل کودکان دبستانی تهران تا آخر سال ۱۳۹۸

۲۲۰- مرورهای نظام‌مند کاکرین (Cochrane systematic reviews) بیشتر بر روی کدام نوع مطالعات انجام می‌شود؟

- (۱) کوهورت آینده‌نگر
(۲) مورد شاهدهی
(۳) مقطعی
(۴) کارآزمایی بالینی

زبان

- 221- The habitual use of tobacco smoking or as smokeless products typically an addictive disease that continues to be a major public health problem.
1) compromises 2) constitutes
3) confronts 4) conceives
- 222- At the end of diagnostic endoscopy, the patient is transferred to the recovery area to
1) recuperate 2) regurgitate 3) rebate 4) rehabilitate
- 223- An eye examination is done with dimmed or lowered lights to allow the pupil to maximally widen. A topical mydriatic solution may be applied to the eye to aid such
1) inflammation 2) contraction
3) dilatation 4) reduction
- 224- Cough is a common symptom of upper respiratory tract infection and lung disease. A cough may be dry, or loose where the patient coughs up
1) phlegm 2) purulent 3) mucoid 4) flesh
- 225- In the examination of the abdomen, the physician should note if the abdomen is by fluid or gas.
1) denigrated 2) deflated
3) distempered 4) distended

Dental Terminology

Read the following questions carefully and find the answer (1-4) which best fits each sentence.

- 226- "Hardness" is a measure of resistance to deformation and is measured as a force per unit area of indentation.
1) elastic 2) plastic
3) pseduoelastic 4) pseudoplastic

- 227- Current evidence shows that the main pathway of pulpal infection in traumatized teeth-with necrotic pulp-with apparently intact crown is:
- 1) enamel cracks
 - 2) caries
 - 3) anachoresis
 - 4) surrounding PDL
- 228- Ceramic crowns fracture because of inherent defects called Griffith, which are incorporated into the restoration during fabrication.
- 1) crazes
 - 2) defects
 - 3) deficiencies
 - 4) flaws
- 229- In a study, a group of people who are similar is studied over a period of years to determine if there is a relationship between exposure to a risk factor and development of a disease.
- 1) case-control
 - 2) cohort
 - 3) randomized controlled trial
 - 4) double blind trial
- 230- Failures, occurring at the interfact between metal and oxide layer, are called failures and are commonly observed with metal alloys that are resistant to forming surface oxides, such as pure gold or platinum, and exhibit poor bonding.
- 1) abrasive
 - 2) corrosive
 - 3) adhesive
 - 4) cohesive

Reading Comprehension

Read the following passages carefully and answer the comprehension questions that follow. Base your answers on the information given in the text "ONLY".

PASSAGE 1

The American Psychiatric Association (APA) recognized "Attention Deficit Hyperactivity Disorder" (ADHD) as a childhood disorder in the 1960s, but it wasn't until 1978 that the condition was formally recognized in adults. Recently, the USA has seen a 40% rise in diagnoses of ADHD in children. The disorder is becoming more prevalent and plausible, and doctors make more frequent diagnoses. The issue is complicated by the lack of any recognized neurological markers. The APA relies instead on a set of behavioural patterns for diagnosis, specifying that patients under 17 must display at least six symptoms of inattention and/or hyperactivity; adults only need display five.

ADHD can be a controversial condition. Doctors insist it is a real disorder and can be managed, in many cases, using stimulant medications combined with other treatments. Some believe many of us have difficulty with organization or detail; a tendency to lose things, or to be forgetful or distracted. Under such subjective

criteria, the entire population could potentially qualify. Although some patients might need stimulants to function well in daily life, the lumping together of many vague and subjective symptoms could cause a national phenomenon of misdiagnosis and over-prescription of stimulants. ADHD begins in childhood. In fact, in order to be diagnosed with it as an adult, a patient must demonstrate traits of the condition in childhood. However, studies are fueling questions about ADHD, suggesting not only that it can begin in adulthood, but that there may be two distinct syndromes: adult on-set ADHD and childhood ADHD.

- 231- ADHD is
- 1) observed at a lower rate in recent years
 - 2) not difficult to be diagnosed
 - 3) diagnosed based on 5 symptoms in adolescents and adults
 - 4) diagnosed more frequently than before
- 232- The disorder is considered all the following except for
- 1) objectively affecting populations
 - 2) a manageable controversy
 - 3) treatable with medicaments
 - 4) childhood affliction seems necessary for involvement in adulthood
- 233- The diagnosis of ADHD in adults that in children.
- 1) preceded
 - 2) prompted
 - 3) succeeded
 - 4) complicated
- 234- Based on the reading passage, ADHD
- 1) solely affects children
 - 2) only affects adults
 - 3) affects both children and adults
 - 4) cannot begin in adulthood
- 235- Studies on ADHD
- 1) show that it does not begin in adulthood at all
 - 2) have raised new questions on the disorder
 - 3) divide the disorder into two similar syndromes
 - 4) demonstrate that the adult disorder is deeply rooted in childhood

PASSAGE 2

Complete chemomechanical preparation of the infected root canal system is essential to reduce the population of microorganisms. However, some microorganisms may be difficult to eliminate with mechanical instrumentation because of the bacterial growth in dentinal tubules, lateral canals, and apical ramifications. Therefore, there is a need to use an intracanal medicament to help eliminate or reduce the number of microorganisms. Various medicaments such as

phenolic compounds and calcium hydroxide have been used as root canal disinfectants. Calcium hydroxide has been recommended as the antimicrobial agent of choice in endodontic therapy because of its superiority to other antimicrobial agents. Ideally, calcium hydroxide should be spread thickly inside the entire canal space so that it is close to the bacteria. The pretreatment of infected root canals with calcium hydroxide improves the prognosis. Calcium hydroxide points were recently introduced on the market as temporary filling points for medication. However, no reports have yet been published evaluating the antibacterial activity of calcium hydroxide points.

- 236- Based on the reading passage, it is difficult to eliminate some microorganisms from the root canal system
1) due to the inefficacy of calcium hydroxide points.
2) owing to the strong affinity of calcium hydroxide.
3) since they reside in root canal system niches.
4) because of chemomechanical instrumentation of the root canal system.
- 237- Based on the reading passage, there reports on the antibacterial effectiveness of calcium hydroxide points.
1) exist many
2) is a plethora of
3) are a few
4) exist no
- 238- The prognosis of root canal therapy can be improved
1) by identification of microorganisms in apical ramifications
2) through the use of root canal instrumentation
3) by placing calcium hydroxide within the root canal system
4) by eliminating accessory canals
- 239- Calcium hydroxide points intracanal medicaments.
1) can be permanently placed in the root canals as
2) are used as provisional
3) are as effective as phenolic compounds as
4) have proved effective as
- 240- Phenolic compounds have been as intracanal medicaments.
1) utilized
2) ruled out
3) refuted
4) contraindicated

پاسخنامه

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

ادامه پاسخنامه

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