

ارتودانتیکس

- ۱- در هنگام بلوغ جنسی کدام یک از بافت‌های زیر دچار تغییر کمتری می‌شود؟
 (الف) بافت‌های لنفویید
 (ب) بافت‌های عصبی
 (ج) بافت‌های عمومی بدن
 (د) بافت‌های جنسی
- ۲- بزرگ شدن سینوس اسفنوئید در طی رشد، توسط کدام یک از موارد زیر اتفاق می‌افتد؟
 (الف) رشد اندوکندرال سینوس
 (ب) رشد اینتراممبرانوس سینوس
 (ج) ترکیب رشد اندوکندرال و اینتراممبرانوس سینوس
 (د) ریمادلینگ سطحی سینوس
- ۳- در کدام یک از سنین دندانی زیر، هیچ دندان جدیدی در داخل دهان رویش پیدا نمی‌کند؟
 (الف) ۷ و ۸ (ب) ۸ و ۹ (ج) ۹ و ۱۰ (د) ۱۰ و ۱۱
- ۴- میزان رشد از بیشتر است و رشد کندیل در حدود سالگی متوقف می‌شود.
 (الف) سوچور، کندیل، ۱۸ سالگی
 (ب) کندیل، سوچور، ۱۸ سالگی
 (ج) سوچور، کندیل، ۱۶ سالگی
 (د) کندیل، سوچور، ۱۶ سالگی
- ۵- بر اساس مطالعات توارث و تاثیرات ژنتیک، کدام مورد صحیح است؟
 (الف) نقش وراثت در اوربایت بیشتر از اورجت است.
 (ب) نقش عوامل محیطی در اوربایت کمتر از Spacing و موقعیت دندان‌ها است.
 (ج) Spacing و موقعیت دندان‌ها بیشتر از ژنتیک تحت تاثیر محیط است.
 (د) نقش وراثت در اورجت بیشتر از Spacing و موقعیت دندان‌ها است.
- ۶- کدام یک از ترانوژن‌های زیر، اثر مشابهی بر روی تکامل دندانی صورتی دارند؟
 (الف) آسپیرین، سایتومگالو ویروس و سیگار
 (ب) توکسوپلازما، اشعه ایکس، والیوم
 (ج) والیوم، اکوتان و تالیدومید
 (د) روبلا، آمینوپترین و توکسوپلازما
- ۷- برای ارزیابی Lip Prominence از کدام خط زیر استفاده می‌شود؟
 (الف) True vertical line از نقاط بافت نرم A و B
 (ب) خط عمود بر پلن فرانکفورت از نقاط A و B بافت سخت
 (ج) True vertical line از نقاط A و B بافت سخت
 (د) خط عمود بر پلن فرانکفورت از نقاط بافت نرم A و B

۸- به ترتیب بیشترین میزان رترکشن انسیزوری (Incisor retraction) و پروترکشن خلفی (posterior forward)، با کدام الگوی کشیدن دندان‌ها به دست می‌آید؟

- الف) کانین - پرمولر دوم
- ب) کانین - مولر اول
- ج) لترال - مولر اول
- د) لترال - پرمولر دوم

۹- کدام یک از پاسخ‌های فیزیولوژیک زیر، درمورد نیروی سبک و سنگین صحیح است؟

- الف) تغییر سطح آنزیم‌ها بعد از ۴ ساعت با نیروی سبک
- ب) تغییر جریان خون و فشار اکسیژن بعد از چند دقیقه با نیروی سبک
- ج) آغاز تمایز سلولی و آغاز تحلیل نقبی بعد از ۷ تا ۱۴ روز با نیروی سنگین
- د) ایجاد ناحیه هیالینیزه در سمت فشار بعد از چند دقیقه با نیروی سنگین

۱۰- Clear Aligner Therapy (CAT) در کدام یک از موارد زیر عملکرد مناسبی ندارد؟

- الف) High canines
- ب) Posterior dental expansion
- ج) Extrusion of incisors
- د) Tip molar distally

۱۱- در فرایند تریاز کدام یک از موارد زیر، جزو مشکلات شدید قرار می‌گیرد؟

- الف) Ankylosed primary teeth
- ب) 3 mm localized space deficiency
- ج) Ectopic eruption
- د) Missing permanent teeth

۱۲- در صورتی که در یک کودک ۱۰ ساله پیرامون قوس دندانی بین مولرهای اول فک پایین ۶۶ میلی‌متر باشد و اندازه دندان‌های سانترال و لاترال مندیبل ۶ و ۷ میلی‌متر باشد، کمبود فضای قوس دندانی بر اساس آنالیز تاناکا جانسون چه میزان خواهد بود؟

- الف) ۷ میلی‌متر
- ب) ۸ میلی‌متر
- ج) ۹ میلی‌متر
- د) ۱۰ میلی‌متر

۱۳- در بیمار ۱۱ ساله دارای این بایت خلفی بدون مانع مکانیکی و دارای سابقه خانوادگی این مشکل، کدام یک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) گاهی اوقات این مشکل روی دندان‌های پره مولر دوم اثر می‌گذارد.
- ب) در تمام افراد دارای این مشکل، ژن PTHR1 جهش یافته است.
- ج) در این بیمار، می‌توان این بایت طرفی را با نیروی ارتودنسی بست (اکستروژن خلفی).
- د) اکثر اوقات، پرمولر اول نیز تحت تاثیر این مشکل قرار می‌گیرد.

۱۴- کدام یک از موارد زیر در مورد استفاده از دستگاه فیس ماسک برای بهبود مشکل فکی صحیح نمی‌باشد؟

- الف) معمولاً کودکان دستگاه هدگیر را بهتر از دستگاه فیس ماسک می‌پذیرند.
- ب) میزان نیروی لازم در هر طرف حدود ۳۵۰ تا ۴۵۰ گرم می‌باشد.
- ج) مدت زمان استفاده لازم ۱۲-۱۴ ساعت در شبانه روز می‌باشد.
- د) احتمال افزایش طول صورت در اثر استفاده از این دستگاه وجود دارد.

۱۵- در مقایسه بیماران درمان شده با "الاستیک‌های کلاس سه متصل به انکوریج اسکلتال" (گروه الف) نسبت به بیماران درمان شده با "فیس ماسک متصل به دندان‌ها" (گروه ب)، کدام مورد صحیح است؟
 الف) سن شروع درمان در گروه الف از ب کمتر است.
 ب) نیروی الاستیک‌ها در گروه الف از ب کمتر است.
 ج) میزان حرکت ماکزیلا در گروه الف از ب کمتر است.
 د) احتمال بروز تغییرات ناحیه میانی صورت در گروه الف از ب کمتر است.

۱۶- در یک بیمار کلاس ۲ در حال رشد، تصمیم به تجویز هدگیر گرفتیم. انتخاب اولیه نوع هدگیر (های پول یا سرویکال) بر چه اساسی است و برای اینکه نیروی هدگیر های پول از مرکز مقاومت ماکزیلا عبور کند، فیس‌بو باید در کدام ناحیه به اسپلینت ماکزیلا متصل شود؟
 الف) بر اساس راحتی و همکاری بیمار، در ناحیه پرمولر
 ب) بر اساس الگوی صورت، در ناحیه پرمولر
 ج) بر اساس راحتی و همکاری بیمار، در ناحیه مولر
 د) بر اساس الگوی صورت، در ناحیه مولر

۱۷- علت ایجاد Fat spurt در پسران هنگام بلوغ ترشح چه هورمونی از کدام سلول‌ها می‌باشد؟
 الف) استروژن - سلول‌های لایدیگ
 ب) پروژسترون - سلول‌های لایدیگ
 ج) استروژن - سلول‌های سرتولی
 د) پروژسترون - سلول‌های سرتولی

۱۸- کدام یک از موارد زیر جزو "Functional component" دستگاه‌های فانکشنال محسوب نمی‌شود؟
 الف) Lingual flange
 ب) Lingual shield
 ج) Lingual pad
 د) Lip pad

۱۹- هدف ثانویه در مکتب فکری بافت نرم (soft tissue paradigm) کدام مورد است؟
 الف) Functional occlusion
 ب) Ideal jaw relationships
 ج) Ideal dental occlusion
 د) Normal soft tissue adaptations

۲۰- عامل اصلی درد دندان همراه با درمان ارتودنسی چیست؟
 الف) ترومای اکلوزال گذرا
 ب) پالپیت خفیف دندان
 ج) التهاب در اپکس
 د) ایسکمی در لیگامان پرپودنتال

اندودانتیکس

۲۱- برای تشخیص کدام مورد از بیماری‌های پالپ و پری‌اپیکال، مشاهده ضایعه اپیکالی در رادیوگرافی کمک‌کننده است؟

- الف) Symptomatic Apical Periodontitis
- ب) Asymptomatic Apical Periodontitis
- ج) Hyperplastic pulpitis
- د) Symptomatic irreversible pulpitis

۲۲- کدام جمله در مورد تست الکتریکی پالپ صحیح است؟

- الف) دقت کمتر نسبت به تست سرما دارد.
- ب) این تست یک جریان الکتریکی Low - frequency دارد.
- ج) این تست وابسته به جریان هیدرودینامیک توپول عاجی است.
- د) در این تست اعداد میزان التهاب پالپ را نشان می‌دهد.

۲۳- کدام مورد زیر از دلایل تبدیل Asymptomatic apical periodontitis به Symptomatic apical periodontitis نیست؟

- الف) افزایش سایز ضایعه پری‌اپیکال
- ب) کاهش دفاع میزبان
- ج) تغییر نوع میکروارگانیسم‌ها در کانال ریشه
- د) افزایش میزان (load) میکروارگانیسم‌ها

۲۴- کدام یک از دسته‌های دارویی زیر ممکن است علت احتمالی تحلیل تهاجمی سرویکالی ریشه باشد؟

- الف) داروهای ضد فشار خون
- ب) داروهای ضد انعقاد
- ج) داروهای ضد افسردگی سه حلقه‌ای
- د) داروهای بیسفسوفانات

۲۵- احتمال بروز دردهای پالپی خود به خودی یا تقلید درد دندان‌ی در مبتلایان به کدام نوع از بیماری‌های سیستمیک وجود دارد؟

- الف) دیابت ملیتوس
- ب) آنمی داسی شکل
- ج) عفونت‌های هرپس زوستر
- د) عفونت‌های سیتومگالوویروس

۲۶- زاویه مناسب رادیوگرافی جهت جداسازی ریشه‌ها و فایل‌ها در بعد افقی چقدر است؟

- الف) ۱۵ درجه
- ب) ۲۰ درجه
- ج) ۳۵ درجه
- د) ۲۵ درجه

۲۷- کاربرد کدام روش برای بی‌حسی پالپی دندان‌های قدامی پایین صحیح است؟

- الف) بلاک عصب آلونلار تحتانی
- ب) بلاک عصب انسیزور
- ج) اینفیلتراسیون لیبیال توسط آر تی کانین
- د) اینفیلتراسیون در سوراخ منتال

۲۸- مورد نادرست برای مدیریت و درمان در جلسه اورژانس اندودانتیک، کدام است؟

- (الف) برای کاهش مدیاتورهای التهابی و فشار مایع بافتی درمان دارویی به تنهایی کافی نیست.
- (ب) گزارش درد شدید دندان توسط بیمار پیشگویی کننده درد پس از درمان خواهد بود.
- (ج) مدیریت روانی بیمار مهم‌ترین فاکتور در درمان در جلسه اورژانس است.
- (د) درد دندانی شدید که بیشتر از دو روز از شروع آن گذشته باشد، اورژانس محسوب می‌شود.

۲۹- داروی بی‌حسی مناسب در جلسه دوم درمان رژنراسیون پالپ کدام است؟

- (الف) مپی واکابین ۳ درصد
- (ب) لیدوکائین با آدرنالین یک صد هزارم
- (ج) لیدوکائین با آدرنالین یک هشتاد هزارم
- (د) آر‌تی‌کابین با آدرنالین یک صد هزارم

۳۰- بیماری با شکایت از تغییر رنگ تاج دندان سانترال بالا به رنگ زرد پررنگ مراجعه کرده است. بیمار سابقه تروما و آسیب ساب‌لوکسیشن در ۲ سال پیش را دارد. در رادیوگرافی انسداد وسیع کانال ریشه مشاهده می‌شود. در چه

صورت درمان ریشه برای این دندان انجام شود؟

- (الف) تغییر رنگ دندان به رنگ قهوه‌ای
- (ب) عدم پاسخ دندان به تست سرما و EPT
- (ج) باز بودن آپکس دندان
- (د) بسته بودن آپکس دندان

۳۱- وجود تقعر مزیدی در کدام یک از دندان‌های زیر باعث افزایش احتمال پرفوراسیون در هنگام تهیه حفره اکسس می‌شود؟

- (الف) کانین ماگزینا
- (ب) مولر اول ماندیبل
- (ج) لترال ماندیبل
- (د) پرمولر ماگزینا

۳۲- در صورتی که هنگام تهیه حفره دسترسی، Straight-line access ایجاد نکنیم، چه مشکلی هنگام آماده‌سازی کانال ریشه رخ می‌دهد؟

- (الف) کاهش کرو کانال
- (ب) برداشت زیاد از دیواره عاجی سمت خارجی کرو در قسمت اپیکال ریشه
- (ج) برداشت زیاد از دیواره عاجی سمت خارجی کرو در قسمت کروئال ریشه
- (د) کاهش تداخلات کروئالی کانال

۳۳- کدام عامل سبب کاهش Cyclic fatigue منجر به شکستن فایل‌ها در کانال ریشه است؟

- (الف) استفاده از تکنیک Step-back برای آماده‌سازی کانال
- (ب) استفاده از فایل‌های تهیه شده از آلیاژهای Thermomechanical processed
- (ج) استفاده از فایل‌های روتاری برای آماده‌سازی کانال
- (د) حذف اسمیر لایر توسط مواد شست‌و دهنده

۳۴ - همه موارد زیر از مزایای استفاده از تراکم جانبی سرد برای پرکردن کانال ریشه است، بجز:

- (الف) سهولت درمان مجدد
- (ب) تطابق با دیواره‌های کانال
- (ج) امکان استفاده در کانال با انحنای شدید
- (د) ثبات ابعادی مناسب

۳۵ - در چه صورت سفید کردن داخل تاجی (Internal Bleaching) با موفقیت همراه است؟

- (الف) قسمت زیادی از عاج تاج از دست رفته باشد.
- (ب) تغییر رنگ مربوط به کامپوزیت پروگزیمال باشد.
- (ج) بعد از سفید کردن، تمام پالپ چمبر با کامپوزیت پر شود.
- (د) بعد از سفید کردن، کیور کردن کامپوزیت از سمت لبیال تاج انجام شود.

۳۶ - مهمترین عامل تعیین‌کننده پروگنوز طولانی مدت درمان پرفوراسیون کدام است؟

- (الف) اندازه پرفوراسیون
- (ب) وضعیت پرپودنتال
- (ج) زمان انجام ترمیم پرفوراسیون
- (د) نوع ماده ترمیم پرفوراسیون

۳۷ - پروگنوز دندان پس از پست (Post) پرفوریشن وابسته به کدام عامل زیر است؟

- (الف) سایز ریشه
- (ب) بروز خونریزی
- (ج) درد ناگهانی
- (د) سایز پست

۳۸ - در بیماران مصرف‌کننده داروهای ضد انعقاد، INR مناسب برای انجام درمان‌های جراحی به چه میزان است؟

- (الف) حداقل ۱
- (ب) بین ۱ تا ۲
- (ج) بین ۲ تا ۳
- (د) حداقل ۴

۳۹ - بیماری ۱۰ ساله با Dens evaginatus در پره مولر پایین و سینوس ترکت (sinus tract) مربوط به آن مراجعه کرده است. طرح درمان مناسب برای این دندان چیست؟

- (الف) وایتال پالپ تراپی
- (ب) رزراتیو اندودانتیک
- (ج) سرویکال پالپوتومی
- (د) درمان ریشه معمول

۴۰ - در مورد دندانی که دچار Avulsion شده و بیشتر از یک ساعت در محیط خشک قرار داشته است قرار دادن دندان در داخل محلول سدیم فلوراید به چه هدفی انجام می‌گیرد؟

- (الف) افزایش احتمال زنده ماندن سلول‌های لیگامان پریودنتال
- (ب) آهسته‌تر کردن روند سرعت تحلیل جایگزینی
- (ج) کاهش احتمال تحلیل التهابی خارجی
- (د) کاهش احتمال تحلیل داخلی

بیماری‌های دهان و فک و صورت

- ۴۱- در چه مواردی برای بیمار مبتلا به استوماتیت آفتی عودکننده درخواست تست‌های آزمایشگاهی لازم است؟
 الف) بروز ضایعات متعدد در دهان در هر دوره
 ب) شروع ضایعات پس از ۴۰ سالگی
 ج) دردناک بودن ضایعات
 د) وجود سابقه فامیلی
- ۴۲- خانمی ۵۴ ساله به مدت ۶ ماه است که باوجود انجام جرم‌گیری و رعایت بهداشت دهان، از سوزش و قرمزی لثه رنج می‌برد. در معاینه بالینی قرمزی منتشر و پوسته پوسته شدن لثه (از جمله لثه چسبنده) مشاهده شده است. کدام بیماری در تشخیص افتراقی قرار نمی‌گیرد؟
 الف) پمفیگوس ولگاریس
 ب) پمفیگوئید سیکاتریکال
 ج) لیکن پلان
 د) اریتم مالتی فرم
- ۴۳- در معاینه دهان بیماری ۶۷ ساله در ناحیه مخاط باکال یک سمت پلاک سفیدی مشاهده شده است. در ناحیه مخاط باکال سمت مقابل نیز خطوط کراتوتیک مشهود است. بهترین تشخیص کدام می‌باشد؟
 الف) لوکوپلاکیا
 ب) اریترولوکوپلاکیا
 ج) لیکن پلان
 د) کاندیدیازیس
- ۴۴- کدام دارو می‌تواند علاوه بر تغییر رنگ دندان در حال تکامل، سبب ایجاد پیگمانتاسیون پوستی-مخاطی شود؟
 الف) هیدروکسی کلروکین
 ب) ضد بارداری خوراکی
 ج) ماینوسایکلین
 د) سیکلوفسفامید
- ۴۵- آقای ۳۵ ساله‌ای با ضایعه‌ای برجسته در سطح شکمی زبان مراجعه کرده است. این توده دارای سطحی ناصاف، پایه دار، هم رنگ مخاط و به ابعاد ۰/۵×۰/۵ سانتی‌متر می‌باشد. بهترین تشخیص کدام است؟
 الف) فیبروم تحرکی
 ب) اسکواموس پاپیلوما
 ج) پایوژنیک گرانولوما
 د) نورومای تروماتیک
- ۴۶- خشکی دهان و چشم از علائم کدام یک از بیماری‌های زیر می‌باشد؟
 الف) سندرم شوگرن
 ب) بیماری کرون
 ج) سندرم بهجت
 د) مسمومیت با فلزات سنگین
- ۴۷- برای بیمار مبتلا به فشار خونی که در حال دریافت داروی نیفیدپین می‌باشد، مجاز به استفاده از کدام یک از موارد زیر هستیم؟
 الف) نخ کنار زننده لثه حاوی اپی‌نفرین
 ب) آنتی بیوتیک اریترومايسين
 ج) بی‌حسی موضعی حاوی اپی‌نفرین
 د) بی‌حسی موضعی حاوی لوونوردفنرین
- ۴۸- کدام عارضه مربوط به مصرف داروی کاپتوپریل (رده دارویی مهارکننده‌های ACE) نمی‌باشد؟
 الف) تاخیر در ترمیم زخم
 ب) افزایش حجم لثه
 ج) سرفه مزمن
 د) سوزش دهان

- ۴۹ - آنتی‌بیوتیک مناسب جهت پیشگیری از اندوکاردیت عفونی برای بیمار دارای تاریخچه آنفولانزا و کبیر به دنبال مصرف پنی‌سیلین کدام است؟
 الف) آمپی‌سیلین ب) سفازولین ج) تتراسایکلین د) آزیترومایسین (کلاریترومایسین)
- ۵۰ - در کلیشه پانورامیک بیمار مبتلا به آترواسکلروزیس، کدام مورد زیر با احتمال بیشتری مشاهده می‌شود؟
 الف) کلسیفیکاسیون کاروتید
 ب) از بین رفتن کورتکس استخوان
 ج) نمای ground-glass
 د) ضایعات رادیولوگنت فک
- ۵۱ - برای بررسی وضعیت انعقادی بیمار تحت همودیالیز کدام تست آزمایشگاهی درخواست می‌شود؟
 الف) PT (زمان پلازما) ب) BT ج) aPTT (مانند راکال) د) TT
- ۵۲ - حداکثر میزان مجاز FBS برای انجام خدمات انتخابی دندانپزشکی چند میلی‌گرم در دسی‌لیتر است؟ ۷۰-۲۰۰
 الف) ۱۱۰ ب) ۱۲۶ ج) ۲۰۰ د) ۲۲۰
- ۵۳ - کدام یک از بیماری‌های دهان و دندان در ارتباط با بیماری دیابت نمی‌باشد؟
 الف) کاندیدیازیس ب) لوکوپلاکیا ج) لیکن پلان د) پریودنتیت
- ۵۴ - کدام یک از تظاهرات دهانی زیر را می‌توان در کودکان مبتلا به کم کاری تیروئید مشاهده نمود؟
 الف) رویش زودتر از موعد دندان‌ها
 ب) افزایش حجم زبان
 ج) افزایش پوسیدگی دندان
 د) بیماری پریودنتال
- ۵۵ - کدام گزینه در مورد کاربرد اپی نفرین در بیماران مبتلا به پرکاری تیروئید کنترل نشده صحیح است؟
 الف) در تزریق موضعی، مجاز و در نخ کنار زننده لثه ممنوع است.
 ب) هم در تزریق موضعی و هم در نخ کنار زننده لثه ممنوع است.
 ج) در تزریق موضعی تا دو کارپول، مجاز و در نخ کنار زننده لثه ممنوع است.
 د) هم در تزریق موضعی (حداکثر دو کارپول) و هم در نخ کنار زننده لثه مجاز است.
- ۵۶ - مادران شیرده باید حداقل چند ساعت پس از شیر دادن به کودک از مصرف دارو اجتناب نمایند؟
 الف) ۱ ب) ۲ ج) ۴ د) ۶
- ۵۷ - داروی ضد درد انتخابی برای بیمار دریافت کننده وارفارین کدام است؟
 الف) ایبوپروفن ب) مفنامیک اسید ج) ناپروکسن د) استامینوفن کدئین

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت

- ۵۸ - همه موارد زیر در اتیولوژی هیپرپلازی کندیل می‌تواند نقش داشته باشد، بجز:
 الف) Endocrine disturbances
 ب) Goldenhar Syndrome
 ج) Local circulatory problems
 د) Trauma

۵۹ - کدام یک از موارد زیر می‌تواند در پوشش اپیتلیالی کیست رادیکولار دیده شود؟

- الف) هیالین بادی (ب) کلسترول کلفت (ج) راشتون بادی (د) پیگمان هموسیدرین

۶۰ - در نمای هیستوپاتولوژی کدام یک از بیماری‌های زیر «فیلامنت‌های club-shaped شبیه نمای rosette» دیده می‌شود؟

- الف) بیماری خراش گربه (ب) نوما (ج) جنام (د) اکتینومایکوزیس

۶۱ - «تهاجم قارچ به عروق خونی کوچک» در نمای میکروسکوپی کدام یک از موارد زیر دیده می‌شود؟

الف) هیستوپلاسموزیس

ب) کریپتوکوکوزیس

ج) موکورمایکوزیس

د) توکسوپلاسموزیس

۶۲ - در نمای کلینیکی کدام یک از ضایعات زیر «پاپول‌های قرمز تیره، کوچک و پراکنده در کام نرم» دیده می‌شود؟

- الف) سرخچه (ب) سرخک (ج) هرپانژینا (د) سیتومگالوویروس

۶۳ - کدام یک از انواع بازال سل کارسینوما از نظر بالینی ممکن است با پسوریازیس اشتباه شود؟

الف) Sclerosing BCC

ب) Superficial BCC

ج) Pigmented BCC

د) Nodular BCC

۶۴ - کدام یک از یافته‌های زیر در ملانوم دهانی اغلب «در اوایل سیر بیماری» دیده می‌شود؟

الف) متاستاز لنف نودهای گردنی

ب) درد

ج) تخریب استخوان مجاور

د) تشکیل توده اگزوفیتیک

۶۵ - «تهاجم به اطراف عصب» ویژگی کاراکتریستیک کدام یک از موارد زیر است؟

الف) Mucoepidermoid Carcinoma

ب) Acinic Cell Carcinoma

ج) Carcinoma ex pleomorphic Adenoma

د) Adenoid Cystic Carcinoma

۶۶ - sialolithiasis در کدام ناحیه شایع‌تر است؟

الف) لب پایین

ب) لب بالا

ج) رترومولر

د) کام نرم

۶۷ - کدام یک از ضایعات زیر، در نمای بالینی «طرح پاپیلری» دارد؟

الف) Irritation fibroma

ب) Giant cell fibroma

ج) Fibrous histiocytoma

د) Myofibroma

۶۸ - کدام یک از انواع لیپوم «عود بالاتری» دارد؟

- الف) Intramuscular lipoma
- ب) Myxoid lipoma
- ج) Pleomorphic lipoma
- د) Angiolipoma

۶۹ - کدام یک از انواع لوکمی اغلب در «کودکان» ایجاد می‌شود؟

- الف) لوکمی میلونید حاد
- ب) لوکمی میلونید مزمن
- ج) لوکمی لنفوبلاستیک حاد
- د) لوکمی لنفوبلاستیک مزمن

۷۰ - شایع‌ترین نمای میکروسکوپی استئوسارکوم فکین کدام است؟

- الف) Giant cell-rich
- ب) Osteoblastic
- ج) Fibroblastic
- د) Chondroblastic

۷۱ - «سلول‌های ژاننت چندهسته‌ای» از مشخصات نمای میکروسکوپی همه ضایعات زیر است، بجز:

- الف) Cherubism
- ب) Aneurysmal Bone Cyst
- ج) Giant Cell Granuloma
- د) Fibrous dysplasia

۷۲ - همه کیست‌های زیر جزء کیست‌های devolemental طبقه‌بندی می‌شوند، بجز:

- الف) Eruption cyst
- ب) Lateral periodontal cyst
- ج) Buccal Bifurcation cyst
- د) Gingival cyst of the adult

۷۳ - همه موارد زیر در مورد آملوبلاستوما درست است، بجز:

- الف) عود پس از درمان کورتاژ آملوبلاستومای توپر بیشتر از یونی سیستیک آملوبلاستوما است.
- ب) گرانول‌های اتوزینوفیلیک در گرانولر آملوبلاستوما شبیه لیزوزم هستند.
- ج) نمای بازال سل شایع‌ترین نوع میکروسکوپی آملوبلاستوما است.
- د) متاستاز آملوبلاستوما اغلب در ریه گزارش شده است.

۷۴ - "hydropic degeneration of basal cell layer" در کدام یک از ضایعات زیر دیده می‌شود؟

- الف) Lichen planus
- ب) Pemphigus
- ج) Mucous Membrane Pemphigoid
- د) Bullous Pemphigoid

پروتزهای دندانی

۷۵- در صورتی که بریج ثابت در فک بالا در مقابل پروتز پارسیل فک پایین قرار گرفته باشد، چه مقدار نسبت تاج به می‌تواند قابل قبول باشد؟

- (الف) ۲ به ۲ (ب) ۱ به ۲ (ج) ۱ به ۱ (د) بیشتر از ۱ به ۱

۷۶- در تراش دندان برای کراون، ۲۲ درجه تیپر برای کدام دندان‌ها مجاز دانسته شده است؟

- (الف) انسیزورها (ب) کانین (ج) پره مولرها (د) مولرها

۷۷- اگر لازم باشد فینیش لاین دندان مولر اول بالا نزدیک فورکیشن‌های مزیاال و دیستال قرار گیرد، تراش به چه صورت باید انجام شود؟

- (الف) تقعرها باید تا سطح اکلوزال ادامه یابند.
(ب) تقعرها باید صاف شوند.
(ج) تراش مطابق معمول انجام می‌شود.
(د) تراش باید به پایین تقعرها ادامه یابد.

۷۸- کاسپ پالاتال پره مولر اول بالا با چه ناحیه‌ای از دندان‌های فک مقابل در تماس است؟

- (الف) فوسای مزیاال پره مولر اول پایین
(ب) فوسای دیستال پره مولر اول پایین
(ج) فوسای مزیاال پره مولر دوم پایین
(د) کانین

۷۹- کدام یک از مواد ساینده زیر برای برداشت پرسن استفاده می‌شوند؟

- (الف) سیلیکون کارباید (ب) آلومینیوم اکساید (ج) تریپولی (د) الماس

۸۰- برای غلبه بر پدیده متامریسم، انتخاب رنگ در پروتز ثابت در زیر کدام منبع نوری باید انجام گیرد؟

- (الف) نور اصلاح شده
(ب) روشنایی طبیعی روز
(ج) چراغ فلورسنت
(د) نور اصلاح شده و یک نور دیگر

۸۱- کدام عبارت در مورد زیرکونیا صحیح می‌باشد؟

- (الف) زیرکونیای خالص بسیار محکم است.
(ب) با افزودن اکسید یوتریوم استحکام کششی بالایی پیدا می‌کند.
(ج) فریم زیرکونیایی به روش hot press ساخته می‌شود.
(د) فریم زیرکونیایی به روش slip casting ساخته می‌شود.

۸۲- در صورتی که نیاز به برش فریم‌ورک و لحیم آن ناحیه باشد، برش باید به چه صورتی انجام گیرد؟

- (الف) دو سطح برش خورده باید با هم تماس داشته باشند.
(ب) فاصله برش باید ۱ میلی‌متر باشد.
(ج) فاصله برش باید ۲ میلی‌متر باشد.
(د) دو سطح برش باید با هم موازی باشند.

۸۳ - کدام یک از مواد سازنده روکش‌های موقت شکننده است؟

- (الف) پلی متیل متاکریلات
- (ب) کامپوزیت بیس آکریل
- (ج) پلی اتیل متاکریلات
- (د) پلی وینیل اتیل متاکریلات

۸۴ - کدام یک از موارد زیر به جدایی دندان‌های خلفی در حرکت پیشگرایی کمک می‌کند؟

- (الف) نوک به نوک قرارگیری لبه انسیزال دندان‌های قدامی
- (ب) وجود اورلپ عمودی
- (ج) وجود اورلپ افقی زیاد
- (د) وجود شیب کندیلی صاف

۸۵ - در بیمارانی که داروهای ضد افسردگی مهارکننده منوآمین اکسیداز مصرف می‌کنند، از چه نخ‌هایی در قالبگیری نهایی نباید استفاده شود؟

- (الف) دارای آلومینوم سولفات
- (ب) دارای آلوم
- (ج) دارای اپی نفرین
- (د) دارای فریک سولفات

۸۶ - کدام یک از عوامل زیر منجر به کاهش جریان بزاق غدد فرعی کامی و کاهش گیر دنچر می‌گردد؟

- (الف) داروهای تحریک‌کننده پاراسمپاتیک
- (ب) ترانکولایزرها
- (ج) استروژن
- (د) پروژسترون

۸۷ - موازی نبودن ریج‌ها کدام یک از گزینه‌های زیر را دچار اختلال می‌نماید؟

- (الف) گیر
- (ب) ساپورت
- (ج) ثبات
- (د) زیبایی

۸۸ - کدام یک از فاکتورهای زیر مستعد کننده تحلیل ریج نیست؟

- (الف) زاویه گونیال بزرگ
- (ب) دنچر فوری
- (ج) استیوپروز
- (د) صورت کوتاه و مربعی

۸۹ - تحلیل شدید در قدام ریج مندیبل و بالا آمدن عضله منتالیس چه تغییری در چیدن دندان‌ها ایجاد می‌کند؟

- (الف) حتما دندان‌ها باید در راس ریج چیده شوند تا با عضله تداخل نکند.
- (ب) دندان‌ها باکالی‌تر از ریج در تمام قوس مندیبل چیده می‌شوند.
- (ج) هیچ تغییری در چیدمان دندان‌ها لازم نیست.
- (د) بهتر است دندان‌های قدامی به صورت لینگوالی‌تر از ریج استخوانی چیده شوند.

۹۰ - در رابطه با چیدن دندان‌ها در بیمار پروگناتیک کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) قوس اسپی افزایش داده می‌شود.
- (ب) قوس ویلسون افزایش داده می‌شود.
- (ج) دندان‌های مندیبل به سمت باکال و دیستال قرار داده می‌شوند.
- (د) اورجت برای بالانس اکلوزن ایجاد می‌شود.

۹۱ - تغییرات ناشی از پخت اغلب باعث انقباض کدام ناحیه از دنچر می‌شود؟

- (الف) سطوح طرفی در ناحیه توپروزیته ماگزینا
- (ب) فوسای مایلوهایوید مندیبل
- (ج) پره ماگزینا
- (د) لبیال فلنچ مندیبل

۹۲ - کدام مورد زیر از ویژگی‌های سندروم Kelly نیست؟
 Kelly
 تحلیل قدام ماگزینا
 تحلیل خلف ماگزینا
 پایین افتادن توپروزیته‌ها

- (الف) تحلیل قدام ماگزینا
- (ب) پایین افتادن توپروزیته‌ها
- (ج) تحلیل در قدام مندیبل
- (د) تحلیل در خلف ماگزینا

۹۳ - آزرده‌گی در طرف لینگوآل فک پایین در ناحیه کانین و پره مولر ناشی از چیست؟

- (الف) تماس اکلوزال نابجا روی شیب بالانس دومین مولرهای همان سمت دهان
- (ب) تماس اکلوزال نابجا روی شیب بالانس دومین مولر سمت مقابل
- (ج) گسترش بیش از حد فلنچ دنچر در همین نواحی
- (د) گسترش بیش از حد دنچر در سمت مقابل

۹۴ - دندان مصنوعی انتخابی در درمان سینگل دنچر بهتر است چگونه باشد؟

- (الف) مونوپلن و کوچک
- (ب) مونوپلن و بزرگ
- (ج) دارای شیب مشخص و کوچک
- (د) دارای شیب مشخص و بزرگ

۹۵ - گزینه صحیح در رابطه با پایی ثنایایی را انتخاب کنید؟

- (الف) سطح لیبیال دندان‌های قدامی همیشه ۸ تا ۱۰ میلی‌متر جلوتر از پایی قرار دارد.
- (ب) رابطه پایی ثنایایی با سطح لیبیال ثنایاها یک رابطه مطلق است.
- (ج) در انواع کلاس بندی‌های اسکلتی می‌توان ۸ تا ۱۰ میلی‌متر قدام‌تر از پایی ثنایایی، سطح لیبیال دندان‌های ماگزینا را قرار داد.
- (د) در بیمارانی که ناحیه قدام ماگزینا به شدت تحلیل یافته است، فاصله پایی ثنایایی به سمت پایین و جلو تا ثنایاها بیشتر خواهد بود.

۹۶ - در صورتی که دندان‌های مندیبل به نحوی قرار گرفته باشند که تمایل به بلند شدن دنچر توسط لب‌ها وجود داشته باشد، بروز خطا در تلفظ کدام حروف اتفاق می‌افتد؟

- (الف) لینگو‌دنتال
- (ب) لیودنتال
- (ج) لینگوآل‌ونولار
- (د) لینگوآل‌اتال

۹۷ - در روزهای اول استفاده از دنچر شکایت از زخم شدن زبان معمولاً به کدام علت می‌باشد؟

- (الف) پهن شدن زبان
- (ب) براکسیسم
- (ج) عادت فشردن زبان
- (د) تماس‌های اکلوزالی محکم

۹۸ - در صورتی که اتصال فرنوم در سمت لینگوال فک پایین بالا قرار گرفته باشد، چه نوع اتصال دهنده اصلی بیشتر توصیه می‌شود؟

الف) لینگوال بار ب) لینگوال پلیت ج) سینگوم بار د) ساب لینگوال پلیت

۹۹ - در بی‌دندانی کلاس ۲ مدیفیکیشن یک، بازوی نگهدارنده روی دندان کدام ناحیه مدیفیکیشن، در کدام سمت قرار می‌گیرد؟

الف) در سمت باکال

ب) در سمت لینگوال

ج) در هر دو سمت باکال و لینگوال می‌تواند قرار بگیرد.

د) باید از دندان پایه در خلف مدیفیکیشن تبعیت کند.

۱۰۰ - کدام اجزا پروتز پارسیل با حرکت نوع اول در پروتز مقابله نمی‌کند؟

الف) نگهدارنده غیر مستقیم

ب) نگهدارنده مستقیم

ج) انطباق دقیق بیس با مخاط

د) اینترکاسپیشن صحیح دندان‌ها

۱۰۱ - بیماری با بی‌دندانی کلاس یک و اتصال بالای فرنوم باکال در دو طرف مراجعه کرده است. اگر اندرکات در ناحیه دیستو باکال دندان‌های پایه مجاور فضای بی‌دندانی وجود داشته باشد، طرح درمان پیشنهادی شما چیست؟

الف) طرح درمان RPI

ب) combination clasp

ج) رست دیستال - hairpin clasp

د) رست دیستال - Akers clasp

۱۰۲ - کدام عبارت در مورد نگهدارنده‌های مستقیم در پروتزهای پارسیل tooth supported صحیح می‌باشد؟

الف) فقط باید از بازوهای bar type استفاده نمود.

ب) فقط باید از بازوهای حلقوی استفاده نمود.

ج) کلاسنپ باید در تمام نواحی rigid باشد.

د) کلاسنپ نباید در هنگام عبور از حداکثر تحذب دندان rigid باشد.

۱۰۳ - در صورتی که تماس پروگزیمال پلیت با سطح راهنما از مارجینال ریج تا یک سوم میانی به یک سوم ژنژیوالی باشد، نیروها چگونه توزیع می‌شود؟

الف) نیروی افقی به ریج و نیروی عمودی به دندان پایه وارد می‌شود.

ب) نیروی افقی به دندان پایه و نیروی عمودی به ریج وارد می‌شود.

ج) نیرو بیشتر در جهت افقی به دندان پایه و ریج وارد می‌شود.

د) نیرو بیشتر در جهت عمودی به دندان پایه و ریج وارد می‌شود.

۱۰۴ - بیماری که در هر دو سمت فک بالا فقط دندان‌های پره مولر را داشته باشد، در کدام طبقه‌بندی کندی قرار می‌گیرد؟

الف) کلاس یک مدیفیکیشن یک

ب) کلاس دو مدیفیکیشن دو

ج) کلاس چهار مدیفیکیشن دو

د) کلاس چهار مدیفیکیشن یک

پریودانتیکس

۱۰۵ - در رابطه با اپیتلیوم سالکولار کدام جمله صحیح می‌باشد؟

- الف) توسط مقدار زیادی PMN اشغال شده و بسیار نفوذپذیر است.
- ب) فاقد کراتین K-13 و K-4 می‌باشد و دارای کراتین‌های K-19 است.
- ج) آنزیم G6PD واکنش کم اما یکنواختی در تمام لایه‌ها دارد.
- د) امکان کراتینیزه شدن اپیتلیوم سالکولار به دنبال اکسپوزر به محیط دهان وجود ندارد.

۱۰۶ - تمام میکروارگانیسم‌های زیر به دنبال قراردادن بند و اپلاینس‌های ارتودنسی افزایش می‌یابند. بجز:

الف) A.actinomycetemcomitans

ب) P.intermedia

ج) P.gingivalis — شایع در کودکان

د) P.melaninogenica

۱۰۷ - سلول‌های ایمنی غالب طی مراحل پیشرفت gingivitis به ترتیب از راست به چپ کدامند؟

(PMN: Polymorphonuclear neutrophils)

الف) PMN - پلاسماسل - لنفوسیت

ب) پلاسماسل - PMN - لنفوسیت

ج) لنفوسیت - PMN - پلاسماسل

د) PMN - لنفوسیت - پلاسماسل

۱۰۸ - در رابطه با کاربرد اشعه لیزر در درمان پیگمانتاسیون‌های لثه‌ای، کدام عبارت صحیح است؟

- الف) مکانیسم لیزرهای غیر اختصاصی از بین بردن سلول‌های اپیتلیال و سلول‌های پیگمانته است.
- ب) مکانیسم لیزرهای اختصاصی از بین بردن سلول‌های اپیتلیال مثل سلول‌های اپیتلیوم لایه بازال است.
- ج) مکانیسم لیزرهای غیر اختصاصی، از بین بردن سلول‌های اپیتلیال مثل اپیتلیوم لایه بازال است.
- د) مکانیسم لیزرهای اختصاصی از طریق جذب در ملانین و تخریب سلول‌های پیگمانته است.

۱۰۹ - در نمای هیستوپاتولوژیک بیماران دچار ژنویت پلاسماسلی، علایم تخریبی در کدام لایه‌های اپیتلیوم دیده می‌شود؟

- الف) بازال و خاردار
- ب) خاردار و دانه‌دار
- ج) بازال و شاخی
- د) خاردار و شاخی

۱۱۰ - اسمیر باکتریال کدام ضایعه لثه‌ای زیر با بقیه متفاوت است؟

- الف) پری کرونیت
- ب) ژنویت زخمی نکروزان (NUG)
- ج) ژنویواستوماتیت استرپتوکوکی
- د) باکت پریودنتال

۱۱۱ - تمام نواحی زیر جزو مناطق Plaque Free Zone است، بجز:

- الف) Unattached plaque
- ب) Junctional Epithelium
- ج) Intact Cementum
- د) Semidestroyed connective tissue fibers

- ۱۱۲ - در کدام یک از مراحل پاسخ بافتی به نیروهای اکلوزالی افزایش یافته به ترتیب از راست به چپ شاهد «از هم گسیختگی دیواره عروق» و «تشکیل کریستال‌های اریتروسیت» هستیم؟
- الف) Adaptive - Injury
ب) Repair - Injury
ج) Repair - Adaptive
د) Injury - Adaptive

- ۱۱۳ - کدام عبارت در مورد مقایسه GAP و LAP صحیح است؟
(Localized Aggressive periodontitis-Generalized Aggressive Periodontitis)

- الف) ماهیت اپیزودی بودن attachment loss از ویژگی‌های GAP است.
ب) پاسخ سرمی آنتی بادی علیه عفونت در LAP ضعیف است.
ج) سروتایپ a باکتری A.actinomycescomitans از سوش JP2 عامل اصلی وقوع LAP در کودکان است.
د) بیماران LAP بر خلاف بیماران GAP از نظر سیستمیک سالم هستند.

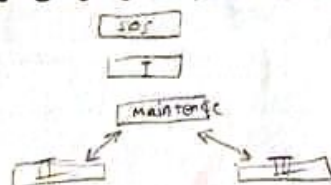
- ۱۱۴ - در کدام یک از انواع سایش‌های دندانی نمای Sharp ditching مشاهده می‌شود و علت آن چیست؟

- الف) Attrition - سطح نرم‌تر سمان در مقایسه با سطح سخت مینا
ب) Abrasion - سطح نرم‌تر سمان در مقایسه با سطح سخت مینا
ج) Attrition - وارد شدن نیروهای اکلوزال به صورت طرفی
د) Abrasion - وارد شدن نیروهای اکلوزال به صورت طرفی

- ۱۱۵ - براساس طبقه‌بندی Caton و Kwok، پروگنوز بیماری که مبتلا به پریدونتیت مزمن خفیف تا متوسط است و سیگار می‌کشد، عموماً چیست؟

- الف) favorable
ب) unfavorable
ج) questionable
د) hopeless

- ۱۱۶ - بلافاصله پس از اتمام فاز یک درمان پریدونتال، بیمار در کدام یک از فازهای درمان قرار می‌گیرد؟



- الف) emergency phase
ب) maintenance phase
ج) surgical phase
د) restorative phase

- ۱۱۷ - در جلسه اول درمان بیمار مبتلا به NUG و لنفادنوپاتی موضعی، کدام یک از اعمال زیر منع تجویز دارد؟

- الف) استفاده از بی‌حسی سطحی
ب) تجویز NSAID
ج) جرمگیری بالای لثه با وسایل اولتراسونیک
د) جرمگیری زیر لثه

- ۱۱۸ - در بیمار مبتلا به آبسه پریدونتال حاد که تب و لنفادنوپاتی و بیماری زمینه‌ای قلبی دارد، در صورت حساسیت به پنی‌سیلین، دستور صحیح تجویز آنتی بیوتیک کدام است؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک لازم نیست.
ب) آموکسی سیلین، به صورت یک گرم loading dose و ۵۰۰ میلی گرم سه بار در روز به مدت سه روز
ج) کلیندامایسین، ۶۰۰ میلی گرم loading dose و ۳۰۰ میلی گرم چهار بار در روز به مدت سه روز
د) آزیترومایسین، یک گرم loading dose و ۵۰۰ میلی گرم چهار بار در روز به مدت سه روز

۱۱۹ - مفهوم "critical probing depth" به این معناست که جراحی در پاکت‌های از آن موجب می‌شود.

- (الف) عمیق‌تر - کسب چسبندگی بالینی بیشتر
- (ب) عمیق‌تر - افزایش عمق پاکت
- (ج) کم عمق‌تر - کسب چسبندگی بالینی بیشتر
- (د) کم عمق‌تر - افزایش عمق پاکت

۱۲۰ - اصطلاح "offset blade" در مورد کدامیک از ابزار زیر کاربرد دارد و مفهوم آن چیست؟

- (الف) کورت یونیورسال - زاویه ۹۰ درجه تیغه نسبت به lower shank
- (ب) کورت گریسی - زاویه ۶۰ تا ۷۰ درجه تیغه نسبت به lower shank
- (ج) کورت mini bladed - زاویه ۴۵ درجه lower shank نسبت به سطح دندان
- (د) کورت‌های mini langer - زاویه ۹۰ درجه تیغه نسبت به lower shank

۱۲۱ - کدامیک از موارد زیر جزو اندیکاسیون‌های قطعی کاربرد وسایل جرمگیری مکانیزه است؟

- (الف) جراحی‌های پریدونتال
- (ب) عاج اکسپوز شده احتیاط
- (ج) دندان‌های شیری کودکان احتیاط
- (د) دیسفاژی کنترال ایندیکیشن

۱۲۲ - در صورتی که هنگام جراحی پریدونتال، یک ناحیه کوچک دچار خونریزی پایدار (oozing) باشد، کدامیک از

اعمال زیر نباید پیش از ترخیص بیمار انجام شود؟

- (الف) تزریق بی‌حسی موضعی حاوی اپی‌نفرین
- (ب) شستشو با آب سرد استریل
- (ج) فشار با گاز سرد و مرطوب به مدت چند دقیقه
- (د) استفاده از مواد هموستاتیک از قبیل gelfoam

۱۲۳ - در کدامیک از تکنیک‌های بخیه زدن، از دندان‌ها به عنوان تکیه‌گاه برای فلپ استفاده می‌شود؟

- (الف) figure-eight
- (ب) direct loop
- (ج) continuous sling
- (د) horizontal mattress

۱۲۴ - در بیماری که در فاز supportive periodontal treatment قرار دارند، کدامیک از عوامل زیر می‌تواند باعث

«افزایش لقی دندان بدون تغییر در عمق پاکت و بدون تغییر رادیوگرافیک» بشود؟

- (الف) کشش فرنوم
- (ب) براکسیسم
- (ج) بهداشت دهانی ضعیف
- (د) لته کراتینیزه ناکافی



جراحی دهان و فک و صورت

۱۲۵ - در صورتیکه پس از جراحی ریشه باقی مانده دندان مولر پایین، پس از دو سال هنوز بی‌حسی ماندگار در لب داشته باشیم، صدمه عصبی از نوع:

- الف) Neuropraxia و قابل برگشت
- ب) از نوع Axonotmesis و غیر قابل برگشت
- ج) از نوع Neurotmesis و غیر قابل برگشت
- د) از نوع Neuroma و قابل برگشت

۱۲۶ - عصب دهی نسج نرم کام سخت عمدتاً با کدام عصب است؟

- الف) Lesser Palatine Nerve
- ب) Greater Palatine Nerve
- ج) Nasopalatine Nerve
- د) Middle Superior Alveolar Nerve

۱۲۷ - عبارات زیر صحیح هستند، بجز:

- الف) تغییرات استخوانی بلافاصله پس از کشیدن دندان اتفاق می‌افتد.
- ب) الگوی تحلیل استخوان فک در همه افراد یکسان و قابل پیش‌بینی است.
- ج) در بسیاری از بیماران پدیده تحلیل استخوان پس از مدتی ثابت می‌ماند.
- د) تحلیل استخوان در مندیبل بیشتر از ماگزایلا است.

۱۲۸ - در مورد Alveolar Ridge Preservation عبارات زیر صحیح هستند، بجز:

- الف) کشیدن Atraumatic دندان جهت سالم ماندن دیواره‌های استخوانی باکال و لینگوال ضروری است.
- ب) در صورت عدم وجود عفونت نیازی به کورت و شستشوی ساکت نیست.
- ج) Reepitelialization مخاطی روی گرفت پس از چند هفته اتفاق می‌افتد.
- د) ایمپلنت در ناحیه این نوع ساکت‌ها معمولاً بین ۲ تا ۶ ماه بعد انجام می‌شود.

۱۲۹ - در مورد ایمپلنت کدام عبارت زیر صحیح است؟

- الف) فاصله دو دندان طبیعی برای گذاردن دو ایمپلنت به قطر ۴ میلی‌متر باید بطور معمول ۱۴ میلی‌متر باشد.
- ب) فاصله معمول بین ایمپلنت تا عصب الوتولر تحتانی باید ۱ میلی‌متر باشد.
- ج) فاصله ایمپلنت تا سوراخ منتال باید ۱ میلی‌متر باشد.
- د) فاصله ایمپلنت تا سینوس ماگزیلاری باید ۴ میلی‌متر باشد.

۱۳۰ - در صورتیکه در یک فرد ۵۰ ساله شکستگی خطی با جابجایی، در فک پایین بین دندان‌های ۴ و ۵ باشد به این نوع شکستگی چه می‌گویند؟

- الف) Compound
- ب) Comminuted
- ج) Simple
- د) Green stick

۱۳۱ - استخوان پیوندی که از گونه دیگری بدست آید را چه می‌گویند؟

- الف) اتوگرفت
- ب) آلوگرفت
- ج) زئوگرفت
- د) BMP

۱۳۲ - در بیماری که فقط صدای خفیف Click هنگام باز کردن دهان و گاهی بستن دهان شنیده می‌شود و میزان باز کردن دهان نرمال است و دردی نیز وجود ندارد، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- الف) Anterior disk displacement with reduction (stage I)
- ب) Anterior disk displacement with reduction (stage II)
- ج) Anterior disk displacement without reduction (stage III)
- د) Anterior disk displacement without reduction (stage IV)

۱۳۳ - درمان ادونتوما:

- الف) Enucleation
- ب) Marginal Resection
- ج) Partial Resection
- د) Composite Resection

۱۳۴ - در مورد Dry Socket کدام عبارت زیر صحیح است؟

- الف) معمولا همراه با تب، تورم و اریتم است.
- ب) یک پروسه عفونی محسوب می‌شود.
- ج) معمولا درد روزهای سوم و چهارم پس از کشیدن دندان است.
- د) درمان معمولا کورتاژ ساکت و تجویز آنتی بیوتیک سیستمیک است.

۱۳۵ - در صورتیکه در اثر Shank بلند فرزند، گوشه لب بیمار دچار سوختگی شود به آن چه می‌گویند؟ و درمان چیست؟

- الف) Puncture Wound و درمان بخیه
- ب) Eccymosis و درمان نیاز نیست
- ج) Abrasion و درمان پماد آنتی‌بیوتیک
- د) Wound Dehiscence و درمان آنتی‌بیوتیک سیستمیک

۱۳۶ - در مورد مترونی‌دازول عبارات زیر صحیح هستند، بجز:

- الف) اکثر استرپتوکوک‌های دهانی به آن مقاومند.
- ب) اکثر عفونت‌های دندان‌های بی‌هوازی نسبت به آن حساسند.
- ج) اکثر عفونت‌های دندان‌های هوازی نسبت به آن حساسند.
- د) اکثرا همراه با پنی سیلین در درمان عفونت‌های بی‌هوازی موثرند.

۱۳۷ - در مورد کلیندامایسین عبارات زیر صحیح هستند، بجز:

- الف) روی کوکسی‌های گرم مثبت موثر است.
- ب) روی تقریبا تمام باکتری‌های بی‌هوازی موثر است.
- ج) روی استافیلوکوک‌ها و استرپتوکوک‌ها موثر است.
- د) کسانی که به پنی سیلین حساسند به کلیندامایسین هم حساسیت دارند.

۱۳۸ - کدام گزینه در مورد سیالومتاپلازی نکروزان صحیح می‌باشد؟

- الف) یک فرایند آماسی واکنشی و غیر نئوپلاستیک است.
- ب) اغلب غدد بزاقی پاروتید را تحت تاثیر قرار می‌دهد.
- ج) محدوده سنی بیماران معمولا بین ۷۰ تا ۸۰ سالگی است.
- د) از نظر هیستوپاتولوژیکی به کارسینوما بدخیم SCC شباهتی ندارد.

۱۳۹ - جهت انجام وستیبولوپلاستی، حداقل ارتفاع قدام فک تحتانی حدوداً چقدر باید باشد؟

- (الف) ۱۰ میلی‌متر (ب) ۱۵ میلی‌متر (ج) ۲۰ میلی‌متر (د) ۲۵ میلی‌متر

۱۴۰ - کدام‌یک از موارد زیر در مورد سرسوزن‌های تزریقی قطور نسبت به نازک صحیح می‌باشند؟

- (الف) از دقت تزریق کمتری برخوردارند.
(ب) درد بیشتری هنگام تزریق ایجاد می‌کنند.
(ج) اسپریشن توسط آنها آسانتر است.
(د) هنگام نفوذ در بافت، انحراف بیشتری پیدا می‌کنند.

۱۴۱ - کدام‌یک از موارد زیر در مورد وجود حباب در کارتریج صحیح می‌باشد؟

- (الف) حباب‌های ریز (۱ تا ۲ میلی‌متر) گاز نیتروژن می‌باشد.
(ب) همیشه در کارتریج‌ها حباب بزرگ دیده می‌شود.
(ج) حباب بزرگ در کارتریج منعی در استفاده از آن ندارد.
(د) بیرون‌زدگی استاپر لاستیکی کارتریج، بدون ایجاد حباب در آن، هنگام بیخ‌زدگی آن رخ می‌دهد.

۱۴۲ - کدام‌یک از موارد زیر دلیل احساس سوزش در هنگام تزریق می‌باشد؟

- (الف) PH حدود ۶/۵ یا بیشتر ماده بی‌حسی
(ب) عدم وجود ماده رگ فشار در کارتریج
(ج) انتشار ماده ضد عفونی‌کننده به داخل کارتریج
(د) تزریق ماده بی‌حسی که در دمای اتاق نگهداری شده

۱۴۳ - حداکثر تا چند کارپول لیدوکایین ۲٪ همراه با اپی‌نفرین یک صد هزارم، می‌توان به یک بیمار با وزن ۵۰ کیلوگرمی تزریق کرد؟

- (الف) حدوداً ۶ کارپول
(ب) حدوداً ۹ کارپول
(ج) حدوداً ۱۲ کارپول
(د) حدوداً ۱۴ کارپول

۱۴۴ - در مورد مقایسه بلاک عصب آلونلر تحتانی و بلاک گوگیت کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) احتمال اسپیراسیون مثبت در تکنیک گوگیت بیشتر است.
(ب) معمولاً در تکنیک گوگیت عصب لانگ باکال بی‌حس می‌گردد.
(ج) شروع بی‌حسی در تکنیک گوگیت سریع‌تر است.
(د) میزان وقوع تریسموس در تکنیک گوگیت بیشتر است.

دندانپزشکی ترمیمی

۱۴۵ - کدام‌یک در مورد سمنتوم نادرست است؟

- (الف) سمان در طول زندگی انسان دائماً شکل می‌گیرد.
(ب) سمان به میزان محدودی قابلیت ترمیم خود را دارد.
(ج) سمان زرد رنگ و تیره‌تر از عاج است.
(د) سمان بافتی بدون عروق است.

۱۴۶ - قوی‌ترین پیش‌گویی کننده برای خطر پوسیدگی در بیماران در معرض ریسک پوسیدگی چیست؟

- (الف) میزان جریان بزاق
- (ب) تعداد ضایعات جدید در ۲-۳ سال اخیر
- (ج) میزان فلوراید دریافتی
- (د) میزان پلاک قابل مشاهده

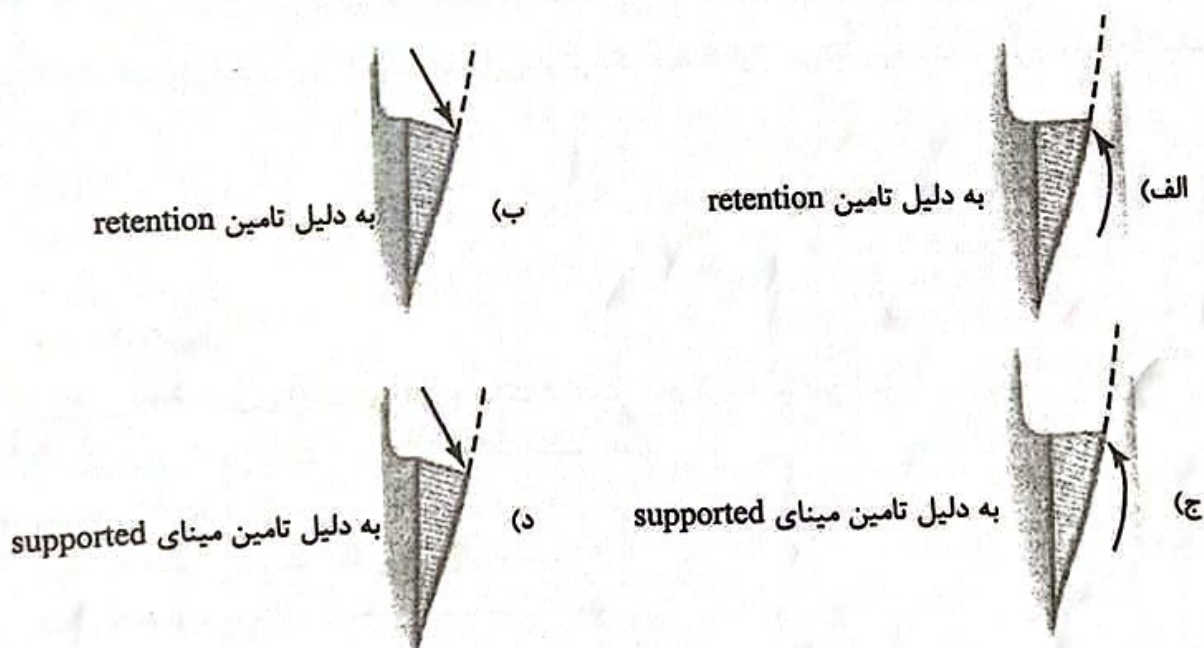
۱۴۷ - کدام یک درباره‌ی خصوصیات درد ناشی از پوسیدگی عاجی صحیح است؟

- (الف) اغلب درد در پوسیدگی عاجی گزارش نمی‌شود.
- (ب) در مراحل انتهایی پوسیدگی عاجی اپیزودهای درد کوتاه مدت حس می‌شود.
- (ج) حتی در ضایعات عمیق درد گزارش نمی‌شود.
- (د) در مراحل ابتدایی پوسیدگی عاجی اپیزودهای درد شبانه حس می‌شود.

۱۴۸ - در مورد شکست کامل کاسپی در دندان‌های خلفی، در کدام دندان، شکستگی شایع‌تر است؟

- (الف) پره مولر اول ماگزینا
- (ب) مولر دوم ماگزینا
- (ج) مولر دوم مندیبل
- (د) پره مولر اول مندیبل

۱۴۹ - کدام یک از موارد زیر برای کف جنجیوال حفره کلاس ۲ آمالگام صحیح است؟ چرا؟



۱۵۰ - کدام یک در مورد خصوصیات کاربردی کامپوزیت‌ها صحیح می‌باشد؟

- (الف) کامپوزیت‌های ویسکوزتر تطابق بهتری با دیواره‌ها دارند.
- (ب) مشکل عمده کامپوزیت‌های ویسکوز چسبندگی به قلم می‌باشد.
- (ج) ریسک تخلخل در کامپوزیت‌های ویسکوز بیشتر است.
- (د) مزیت کامپوزیت‌های با ویسکوزیته کمتر تطابق بهتر با دیواره‌ها است.

- ۱۵۱- کدام یک از ویژگی‌های زیر در کامپوزیت‌های میکروفیل کمتر از کامپوزیت‌های هیبرید می‌باشد؟
 (الف) ضریب انبساط حرارتی
 (ب) هدایت حرارتی
 (ج) جذب آب
 (د) پراکندگی نور

- ۱۵۲- کدام یک در مورد ویژگی‌های آلیاژ آمالگام دندان‌ی صحیح است؟
 (الف) استحکام فشاری آمالگام بالاست.
 (ب) استحکام کششی آمالگام بالاست.
 (ج) creep در آمالگام بسیار بالاست.
 (د) میزان کروژن در آمالگام‌های پر مس بالاست.

- ۱۵۳- نقش فلوراید در ترکیب گلس آینومر چیست؟
 (الف) کاهش نقطه ذوب
 (ب) بهبود قوام
 (ج) بهبود اپاسیتی
 (د) بهبود استحکام ماده

- ۱۵۴- طبق مطالعه دکتر برقی، بیش از ۹ بار تکرار پخت پرس‌لن باعث کدام یک از گزینه‌های زیر می‌شود؟
 (الف) vitality رنگ پرس‌لن کاهش می‌یابد.
 (ب) روی اتوگلیز تاثیر نمی‌گذارد.
 (ج) روی رنگ تاثیر نمی‌گذارد.
 (د) سبب تغییر رنگ پرس‌لن شده و خاصیت اتوگلیز هم کاهش می‌دهد.

- ۱۵۵- در آماده‌سازی دندان برای ترمیم آمالگام در تصویر زیر کدام یک از موارد زیر صحیح است؟



- (الف) نیمی از عرض تراش از ربع مایل و نیم دیگر از کاسپ دیستوپالاتال انجام می‌شود.
 (ب) انحناى دیواره اگزیزال موازی سطح پالاتال است.
 (ج) برای تراش شیار پالاتال فرز حتما باید عمود بر سطح پالاتال دندان قرار گیرد.
 (د) دیواره دیستال تراش باید ۱/۶ میلی‌متر از سطح دیستال دندان فاصله داشته باشد.

- ۱۵۶- کدام یک از عوامل آنتی میکروبیال، دارای ماندگاری بالا در دهان هستند؟
 (الف) ونکومایسین
 (ب) فلوراید
 (ج) ید
 (د) کانامایسین

۱۵۷ - چرا پین‌های Link Series در یک غلاف پلاستیکی قرار دارند؟

- الف) چون قرار دهی آنها ساده‌تر خواهد شد.
- ب) برای کمک در تنظیم جهت خود موقع قرار گرفتن در Pin hole است.
- ج) مزیت خاصی ندارد و بسته به ترجیح دندانپزشک انتخاب می‌شود.
- د) برای جلوگیری از حرکت آزادانه پین است.

۱۵۸ - چگونه می‌توان بر فاکتور یکنواخت نبودن نور از tip دستگاه لایت کیور غلبه کرد؟

- الف) کم کردن فاصله تا رستوریشن
- ب) اورلپ نمودن در سطوح وسیع
- ج) استفاده از رگولاتور ولتاژ
- د) تمیز نمودن دستگاه

۱۵۹ - کدام باکتری، در سه زیستگاه مخاط، زبان و دندان غیر پوسیده مشترک است؟

- الف) استرپتوکوک سانگوئیس
- ب) استرپتوکوک سالیواریوس
- ج) استرپتوکوک میتیس
- د) استرپتوکوک موتانس

۱۶۰ - بارزترین نقص کلسیم هیدروکساید و ایراد واضح MTA به عنوان پوشش مستقیم پالپ چیست؟

- الف) حلالیت بالا - تیره شدن دندان
- ب) حلالیت بالا - زمان ست شدن طولانی
- ج) عدم تامین سیل دائمی - تیره شدن دندان
- د) عدم تامین سیل دائمی - زمان ست شدن طولانی

۱۶۱ - کدام یک از برنیش‌های زیر برای شکل‌دهی آناتومی اکلوزال ترمیم‌های کامپوزیت خلفی قبل از کیورینگ کاربرد دارند؟

- الف) Ovoid
- ب) Football
- ج) Beaver Tail
- د) Thomas 3

۱۶۲ - کدام یک در مورد Cermet صحیح می‌باشد؟

- الف) مقاومت به ابرژن آنها برتری قابل توجهی نسبت به گلس آینومر کانونشنال ندارند.
- ب) مقاومت به سایش کمتری در مقایسه با گلس آینومر کانونشنال دارند.
- ج) استحکام خمشی کمتری در مقایسه با گلس آینومر کانونشنال دارند.
- د) آزاد سازی فلوراید مشابه با گلس آینومر کانونشنال دارند.

۱۶۳ - ادهزیو آید آل باید هنگام کار و پس از کیور شدن باشد.

- الف) هیدروفوب - هیدروفوب
- ب) هیدروفوب - هیدروفیل
- ج) هیدروفیل - هیدروفیل
- د) هیدروفیل - هیدروفوب

۱۶۴ - کدام یک از موارد زیر جزء مزایای افزودن فیلر به ادهزیو نمی باشد؟

- الف) کاهش انقباض پلیمریزاسیون
- ب) افزایش استحکام
- ج) کنترل ویسکوزیته
- د) دوام باند

دندانپزشکی کودکان

۱۶۵ - همه سندرم های زیر با هیپردنشیما مرتبط هستند، بجز:

- الف) اکتودرمال دیسپلازیا
- ب) سندرم آپرت
- ج) سندرم گاردنر
- د) سندرم استورج وبر

۱۶۶ - در کدام گزینه بین risk category و اقدام مورد نیاز هماهنگی وجود دارد؟

- الف) مسواک زدن با فلوراید ۰/۰۵ درصد - high risk parents engaged
- ب) ترمیم ضایعات اولیه - high risk parents engaged
- ج) مکمل فلوراید - moderate risk parents not engaged
- د) بدون نیاز به مشاوره تغذیه - low risk

۱۶۷ - همه گزینه های زیر از عوارض مکیدن انگشت می باشند، بجز:

- الف) کاهش اوربایت
- ب) افزایش اورجت
- ج) پروتروژن ثنایای ماگزila
- د) تنگی قوس ماگزila در قدام

۱۶۸ - اثربخشی مصرف مکمل های فلوراید به کدام گزینه بستگی زیادی دارد؟

- الف) سن کودک
- ب) همراه بودن مکمل با انواع ویتامین
- ج) همکاری والدین
- د) نتیجه ارزیابی ریسک کودک

۱۶۹ - بهترین روش درمانی در مورد انسیزورهای شیری تروماتیزه که صرفا دچار تغییر رنگ تیره شده اند، کدام یک از موارد زیر است؟

- الف) پوشش دندان با مواد همرنگ
- ب) درمان پالپ
- ج) کشیدن دندان
- د) follow up

۱۷۰ - کدام عبارت در مورد روابط عمودی صورت به درستی بیان شده است؟

- الف) اولین رشدی که متوقف می شود رشد عمودی است.
- ب) یک سوم تحتانی صورت در کودکان نرمال می تواند اندکی کوچک تر از سایر قسمت های صورت باشد.
- ج) مشکلات عمودی مربوط به یک سوم میانی صورت است.
- د) برای ارزیابی یک سوم میانی از پل بینی تا قاعده لب بالا اندازه گیری می شود.

۱۷۱ - ماده غذایی با توانایی پوسیدگی‌زایی پایین چه ویژگی‌هایی دارد؟

- الف) محتوای پروتئینی نسبتاً بالا - محتوای چربی پایین - محتوای معدنی متوسط
- ب) محتوای پروتئینی متوسط - محتوای چربی متوسط - محتوای معدنی بالا
- ج) محتوای پروتئینی نسبتاً بالا - محتوای چربی متوسط - محتوای معدنی بالا
- د) محتوای پروتئینی پایین - محتوای چربی متوسط - محتوای معدنی متوسط

۱۷۲ - جهت ایزوله کردن دندان D پایین با پوسیدگی مزیالی کدام دندان‌ها باید توسط رابردم ایزوله شوند؟

- الف) فقط D پایین
- ب) C و D پایین
- ج) D و E پایین
- د) C و D و E پایین

۱۷۳ - در روش به کار برده شده توسط Kopel کدام یک از مواد آنتی باکتریال زیر جهت پاک کردن کف عاجی و پالپ اکسپوز در Direct pulp cap دندان‌های شیری به کار نمی‌رود؟

- الف) فروموکرزول
- ب) کلرهگزیدین
- ج) هیپوکلریت سدیم
- د) گلو تار آلدهید ضعیف

۱۷۴ - کدام یک از روش‌های کنترل رفتاری زیر در برقراری ارتباط با کودکان با اختلال ذهنی مناسب نمی‌باشد؟

- الف) Distraction
- ب) Declarative sentences
- ج) Rephrase
- د) Leveling

۱۷۵ - جهت بندگذاری روی دندانانی که نیاز به جداسازی آن از دندان مجاور باشد، separator تا چه مدت باید در ناحیه بماند؟

- الف) ۱۲ ساعت تا یک روز
- ب) یک تا سه روز
- ج) ۴ تا ۵ روز
- د) ۷ تا ۱۰ روز

۱۷۶ - کدام عبارت در رابطه با onychophagia صحیح می‌باشد؟

- الف) در زنان بیشتر دیده می‌شود.
- ب) قبل از ۴ سالگی شروع می‌شود.
- ج) با ژنژیویت و عفونت باکتریایی مرتبط است.
- د) در حدود ۵۰ درصد جمعیت دیده می‌شود.

۱۷۷ - همه موارد زیر در مورد دستورات بعد از عمل جراحی برای بیماران صحیح می‌باشند، بجز:

- الف) در صورتی که درد بعد ۴۸ ساعت افزایش یابد، به مطب مراجعه شود.
- ب) گاز را به مدت ۳۰ دقیقه در محل جراحی محکم نگه دارد.
- ج) استفاده از نی برای آشامیدن در ۲۴ ساعت اول توصیه می‌شود.
- د) برای جلوگیری از تورم و خونریزی سر بوسیله ۲ یا ۳ بالش بالاتر قرار گیرد.

۱۷۸ - پیک رشد مندیبل در چه زمانی رخ می‌دهد؟

- الف) قبل از ایجاد تقعر در بوردر تحتانی مهره دوم
- ب) بعد از ایجاد تقعر در بوردر تحتانی مهره سوم
- ج) بعد از ایجاد تقعر در بوردر تحتانی مهره چهارم
- د) قبل از ایجاد تقعر در بوردر تحتانی مهره چهارم

۱۷۹ - همه موارد زیر می‌تواند به عنوان جزء فعال خمیردندان‌های دارای علامت ADA باشد، بجز:

- الف) سدیم فلوراید
- ب) سدیم منوفلوروفسفات
- ج) استانوس فلوراید
- د) کلسیم فلوراید

۱۸۰ - در کودک ۶ ساله با همکاری متوسط - ضعیف با پوسیدگی‌های وسیع دندانهای شیری و بهداشت ضعیف، راهکار درمانی برای دندان مولر اول دائمی پایین نیمه رویش یافته با شیارهای گیردار و کمی تغییر رنگ کدام است؟

- الف) فلوراید تراپی
- ب) قرار دادن سیلانت رزینی برای نواحی در دسترس
- ج) قرار دادن گلس آینومر در نواحی در دسترس
- د) فالوآپ تا رویش کامل

۱۸۱ - دندان سانترال بالا در یک کودک ۷ ساله در اثر تروما دچار اکسپوزر سوزنی پالپ شده است. کودک بلافاصله برای درمان مراجعه نموده است. طرح درمان چیست؟

- الف) Direct pulp cap با کلسیم هیدروکساید
- ب) پالپوتومی با کلسیم هیدروکساید
- ج) Direct pulp cap با MTA سفید
- د) Direct pulp cap با MTA خاکستری

۱۸۲ - جهت تشخیص علائم نکروز پالپ و تحلیل التهابی و تحلیل جایگزینی به ترتیب از راست به چپ چند ماه پس از تروما رادیوگرافی فالوآپ انجام می‌شود؟

- الف) یک - دو - یک
- ب) یک - یک - دو
- ج) یک - یک - یک
- د) دو - یک - یک

۱۸۳ - برای کودک ۷ ساله با خطر بالای پوسیدگی که والدین غیر متعهد دارد، همه موارد زیر جهت مدیریت پوسیدگی در

نظر گرفته می‌شود، بجز:

- الف) فراخوانی هر سه ماه یک بار
- ب) رادیوگرافی هر ۶ ماه یک بار
- ج) درمان موضعی فلوراید هر سه ماه یک بار
- د) ترمیم ضایعات اولیه

۱۸۴ - کدام ویژگی ونیرهای مستقیم می‌باشد؟

- الف) تطابق لبه‌ای کمتر
- ب) نیاز به مهارت کمتر
- ج) کنترل عمل کننده بیشتر
- د) هزینه و وقت بیشتر

رادیولوژی دهان و فک و صورت

۱۸۵ - وقتی سدی برای محافظت از اپراتور در هنگام اکسپوزر وجود نداشته باشد، کدام وضعیت قرارگیری بهتر است؟

- (الف) فاصله ۶ فوتی و زاویه ۴۵ تا ۹۰ درجه نسبت به پرتو مرکزی
(ب) فاصله ۶ متری و زاویه ۹۰ تا ۱۳۵ درجه نسبت به پرتو مرکزی
(ج) فاصله ۶ فوتی و زاویه ۹۰ تا ۱۳۵ درجه نسبت به پرتو مرکزی
(د) فاصله ۶ متری و زاویه ۴۵ تا ۹۰ درجه نسبت به پرتو مرکزی

۱۸۶ - در کدام گیرنده تصویر با گذشت زمان، احتمال محو شدن تصویر پس از انجام رادیوگرافی وجود دارد؟

- (الف) CCD (ب) PSP (ج) CMOS (د) Film

۱۸۷ - نقش ورقه سربی در فیلم داخل دهانی چیست؟

- (الف) کاهش کنتراست
(ب) کمک به تشخیص جهت
(ج) افزایش رزولوشن
(د) کاهش اکسپوزر بیمار

۱۸۸ - کدام یک از موارد زیر باعث اورلپ سطوح پروگزیمال می‌شود؟

- (الف) کاهش زاویه عمودی
(ب) تغییر میدان تابش
(ج) Tube Shift
(د) افزایش فاصله تیوب

۱۸۹ - محل ورود اشعه مرکزی در تهیه گرافی پری اپیکال کانین بالا کدام یک می‌باشد؟

- (الف) نوک بینی (ب) مردمک چشم (ج) پره بینی (د) گوشه چشم

۱۹۰ - تکنیک‌های تصویربرداری انتخابی جهت بررسی سینوس فرونتال کدام یک می‌باشد؟

- (الف) Submentovertex
(ب) Panoramic view
(ج) Reverse Town
(د) PA cephalometry

۱۹۱ - نمای Y معکوس در تلاقی کدام نواحی آناتومیک ایجاد می‌شود؟

- (الف) قوس زایگوما با دیواره خلفی سینوس ماگزیلاری
(ب) دیواره خلفی سینوس و تریگوماگزیلاری فیشور
(ج) کف سینوس ماگزیلاری و کف حفره بینی
(د) کف حفره بینی و سینوم میانی بینی

۱۹۲ - تعویض محلول‌های ظهور و ثبوت در چه بازه زمانی صورت می‌گیرد؟

- (الف) روزانه (ب) هفتگی (ج) ماهانه (د) سالانه

۱۹۳ - جهت بررسی تطابق قسمت پروتزی و ریشه‌ای ایمپلنت در جلسه follow up کدام تکنیک تصویربرداری ترجیح است؟

- (الف) Panoramic (ب) Periapical (ج) CBCT (د) MDCT

۱۹۴ - کدام یک از ضایعات زیر دارای حدود Scalloping appearance می‌باشد؟

الف) Odontogenic keratocyst

ب) Radicular cyst

ج) Dentigerous cyst

د) Stafne bone defect

۱۹۵ - نمای Semicircular در کدام نوع تحلیل پرئودنتالی قابل مشاهده است؟

الف) تحلیل جنرالیزه افقی

ب) تحلیل لوکالیزه عمودی

ج) تحلیل جنرالیزه عمودی

د) تحلیل لوکالیزه باکو لینگوالی

۱۹۶ - در تشخیص افتراقی کیست رادیکولار از کیست دنتیژروس کدام یک از موارد زیر کمک‌کننده می‌باشد؟

الف) حدود ضایعه

ب) شکل ضایعه

ج) ساختار داخلی

د) محل ضایعه

۱۹۷ - در نمای پانورامیک پسری ۱۴ ساله، یک ضایعه رادیوآپیک با حدود مشخص و ریم رادیولوسنت در ناحیه دندان پره

مولر دوم فک پایین قابل مشاهده است. ریشه دچار تحلیل شده و بیمار از درد دندان شکایت دارد. محتمل‌ترین

تشخیص کدام است؟

الف) استئوبلاستوما

ب) استئوما

ج) استئوئید استئوما

د) سمئتوبلاستوما

۱۹۸ - بیمار خانمی ۷۳ ساله با شکایت از زخم مزمن در ناحیه بی‌دندانی مولر مراجعه نموده است. در بررسی CBCT

ضایعه رادیولوسنت با حدود نامشخص همراه با نواحی رادیوپیک پراکنده قابل مشاهده می‌باشد. بهترین تشخیص

افتراقی کدام است؟

الف) اسکواموس سل کارسینوما

ب) استئوسارکوما

ج) فیبروز دیسپلازی

د) رزیجوال سیست

۱۹۹ - خانمی ۳۷ ساله جهت درمان ایمپلنت برای انجام CBCT مراجعه نموده است، در بررسی تصاویر به عمل آمده،

نواحی رادیوآپیک متعدد با حدود مشخص در هر چهار کوادرانت در ناحیه پری اپیکالی دندان‌ها به صورت پراکنده

دیده می‌شود. بیمار شکایتی از درد و ناراحتی در نواحی مذکور ندارد با این وجود تورم جزئی در سمت چپ مندیبل

مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Ameloblastoma

ب) CGCG

ج) FLCOD

د) Fibrous dysplasia

۲۰۰ - کودکی ۱۳ ساله با شکایت عدم رویش دندان مولر دوم مندیبل سمت راست مراجعه نموده است. در بررسی کلیشه

پانورامیک، این دندان به صورت نهفته با جابجایی تحتانی همراه با یک رادیولوسنسی با حدود مشخص کورتیکال

در سطح مزیال مشاهده می‌شود که باعث تحلیل ریشه دیستالی دندان مولر اول گردیده است. محتمل‌ترین

تشخیص کدام می‌باشد؟

الف) Odontogenic keratocyst

ب) Dentigerous cyst

ج) Ameloblastic Fibroma

د) Radicular cyst

زبان انگلیسی

Part One: Reading Comprehension

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

Passage One

Access to National Health Service (NHS) dental services is a problem that has been brewing for a long time. Now that it has been exacerbated by COVID; there are parts of the country, particularly rural and coastal areas, where there are 'dental deserts'. Worryingly, long-standing systemic problems - coupled with the added challenges posed by the pandemic - mean that we are now facing an exodus of dentists from the NHS. As the service faces a double whammy of increased demand and reduced supply, NHS dentistry is at a tipping point and it is clear that if we don't take urgent action, the damage will be hard to undo. In this regard, the senior advisor to the NHS quotes: "as the Health and Care Bill makes its way through Parliament, I worked with the British Dental Association (BDA) to highlight the need for urgent action to address the crisis we see in the sector. An amendment I tabled to the Bill would have required the Secretary of State to report annually on the levels of access to NHS dentistry and the action being taken to improve them. The fact that 36 other members of the parliament representing four parties and every corner of England joined me to co-sponsor New Clause 18 speaks volumes about the scale of the problem which is now felt in every community."

201 - According to the above passage, many dentists are likely to the NHS in future.

- a) enhance the position of
- b) help the authorities in
- c) leave the practice in
- d) join the existing colleagues in

202 - Difficulties in getting access to proper dental services could mainly be rooted in

- a) proficient distribution of demand and supply
- b) improper balance in demand and supply
- c) prioritizing supply over demand
- d) unusual drop in demand

203 - The British Dental Association is to the necessity of prompt measures to resolve the existing crisis in dental sector.

- a) oppose to
- b) draw attentions to
- c) remains unaware of
- d) stay impartial toward

204 - The role envisaged for the Secretary of State was

- a) initially included in the bill
- b) rejected in the parliament
- c) added to the bill as a revision
- d) at odd with the state's interest

205 - The last sentence is to underscore getting access to dental services.

- a) widespread popularity of the existing crisis in
- b) parliament's tendency to resolve the problem of
- c) need for further effort in publicizing the difficulty of
- d) the fruitless efforts followed to resolve the existing issues in

Passage Two

According to the UN, climate change means, "a change of climate which is attributed directly or indirectly to human activity, alters the composition of the global atmosphere and is in addition to natural climate variability observed over comparable time periods." In contrast, IPCC defines it as "a change in the state of the climate that can be identified by changes in the mean or the variability of its properties and that persists for an extended period, typically decades or longer." The loss and damage fund agreement came after a UN climate report warned that even if current government pledges on climate are implemented, the world will still see a 2.5°C temperature increase by the end of the century. Governments have agreed to limit the average global temperature increase to 1.5°C. Pielke has urged all those involved in climate policy to look beyond the 1.5°C target, however. He argued that unless equity is considered alongside temperature targets, "we're not doing it right. When we think about the future, there are some futures beyond 1.5°C or even 2°C that are more desirable than other futures, which do not exceed these warming thresholds." This sentiment was echoed by the senior campaign manager at the federation of charities. Speaking at the conference, she said, "We have carbon tunnel vision where we just keep thinking 1.5°C. We concurrently need a lot of other things when people are still dying of starvation every single day and this is why a functioning loss and damage fund is so important. We need to seek restorative justice. Without it, we cannot move forward on an equal, level playing field. Loss and damage is not about the global south wanting handouts from the global north. It's about reparations from the biggest polluters, who've plundered the earth."

206 - Climate change

- a) is correspondingly given a definition by the United Nations and IPCC.
- b) expresses the climate inconsistencies over analogous periods of time.
- c) concerns the lack of variations in the ultimate characteristic(s) of climate.
- d) should be scarcely measured in 10-year or even extended periods.

207 - An increase of 1.5°C is

- a) 1°C less than the anticipated temperature rise by the end of the decade.
- b) a controversial issue amongst the worldwide different administrations.
- c) the sole focal point of the loss and damage fund agreement.
- d) the immediate expectation of policy-making governments.

208 - It is believed that

- a) different actions taken to solve the problem seem to be enough for the time being.
- b) federation of charities acts against Pielke's idea towards the temperature management.
- c) parallel to temperature designating plans, policy-makers should stay committed by all means.
- d) federation of charities has a logically wide vision towards temperature control.

209 - Senior campaign manager at the federation of charities claims that

- a) despite inequality between the harmed and those doing harm, the ultimate success is imminent.
- b) persons responsible for raiding the planet should compensate for their wrongdoings.
- c) global north should stop helping the global south to encourage their restoration.
- d) different humanitarian and global issues should be separately managed.

210 - The main purpose of the above passage is

- a) the prominence of the recent UN report as an admonition to global warming.
- b) the role of UN and IPCC as policy-making international bodies for climate change.
- c) the significance of the "Federation of Charities" in temperature-related policy making.
- d) the importance of the "Loss and Damage" fund pay-outs in managing climate change.

Part Two: General Vocabulary

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

- 211 - Health care has undergone radical changes, and it may be predicted that further changes are in the as the burdens and the benefits of the newer configurations become more and more known.
- ebbing
 - fading
 - offing
 - waning
- 212 - To value diagnostic tools prior to desensitization, researchers should investigate or into cornerstones of hypersensitivity to antineoplastic and biological agents.
- intuit
 - incur
 - depict
 - delve
- 213 - Early human embryos seem not to be, and therefore they are not recipients of direct moral consideration or reception of any possible emotional feelings.
- sentinel
 - sentient
 - inanimate
 - impassive
- 214 - A recent study has demonstrated an age dependency of female in "multiple sclerosis", a high rate which could be influenced by the lifecycle of hormone secretion in women.
- preponderance
 - preposition
 - proposition
 - protuberance
- 215 - Active cluster investigations can uncover the dynamics of community transmission affecting residents of settings, individual locales and their caregivers.
- conjugation
 - contamination
 - congregation
 - confiscation

Part Three: Dental Terminology

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

- 216 - The recent studies in dentistry attempt to understand the biomaterial/matrix-rigidity-mediated biological phenomena and further the concepts to design implantable biomaterials for the treatment of damaged and diseased tissues.
- leverage
 - levitate
 - rebukey
 - relent

- 217 - Lack of appreciation and gratitude from patients before, during and after proper medical or dental treatments could be for a dedicated medical and/or dental professional.
- debuting
 - dejecting
 - deluding
 - delousing
- 218 - Most real materials subjected to strain behave somewhere in between a perfectly elastic and a perfectly plastic material.
- viscous
 - tensile
 - proportional
 - oscillatory
- 219 - High protein foods can produce more sulphur compounds, especially overnight, on the surface of the tongue when saliva production is
- replenished
 - diminished
 - rejuvenated
 - demonised
- 220 - There is some controversy regarding the aetiology and of a relatively new problem that has arisen in relation to drug side effects and dental treatment is bisphosphonate-related osteonecrosis of the jaws.
- perspiration
 - perseverance
 - persuasiveness
 - pervasiveness

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

۲۲۱ - کدام‌یک از اهداف اصلی نظام‌های سلامت نیست؟

- ارائه خدمات درمانی پیشرفته
- افزایش سطح رضایتمندی جمعیت
- کاهش بی‌عدالتی در جامعه
- حفاظت از بیماران در برابر بار مالی ناشی از بیماری‌ها

۲۲۲ - «تغییر در سیاست‌گذاری و جلب حمایت سیاسی» از ویژگی‌های کدام رویکرد ارتقاء سلامت دهان است؟

- پیشگیری
- تغییر اجتماعی
- توانمندسازی
- آموزشی

۲۲۳ - اولین مرحله در دندانپزشکی مبتنی بر شواهد، کدام است؟

- ارزشیابی
- نقد مطالب جستجو شده
- جستجو در مطالب علمی
- طراحی سوال

۲۲۴ - کدام گزینه جزو عناصر کلیدی در فرایند ارتباط است؟

- کمپین
- پمفلت
- کانال ارتباطی
- مشارکت

۲۲۵- کدام یک از گزینه‌های زیر جزء شاخص‌های ارزیابی یک برنامه ارتقاء سلامت محسوب نمی‌شود؟
 الف) کفایت (ب) برون داد (ج) قابلیت دسترسی (د) مربوط بودن

۲۲۶- مرحله «معاینه» در کار فردی در کلینیک معادل کدام یک از مراحل کاری که برای یک گروه در جامعه انجام می‌شود است؟
 الف) ارزیابی نیاز گروه (ب) تحلیل داده‌ها (ج) طراحی برنامه (د) اجرای برنامه

۲۲۷- از بین عوامل تعیین‌کننده سلامت زیر کدام یک گستره، تاثیرگذاری و اهمیت کمتری دارد؟

- الف) سن، جنس و عوامل وراثتی
 ب) عوامل فردی و شیوه زندگی
 ج) شرایط کار و زندگی
 د) شرایط عمومی اجتماعی-اقتصادی

۲۲۸- در یک پژوهش مقطعی مشخص شد تعداد ۱۵۰ نفر از جمعیت ۱۰۰۰ نفری دانش‌آموزان فاقد پوسیدگی هستند. شیوع پوسیدگی در این جمعیت چقدر است؟
 الف) ۱۵٪ (ب) ۱۶٪ (ج) ۸۵٪ (د) ۷۰٪

۲۲۹- برای اندازه‌گیری شاخص پلاک (plaque index) ضخامت پلاک میکربی در کدام ناحیه از دندان بررسی می‌شود؟
 الف) یک سوم انسیزالی
 ب) یک سوم سرویکالی
 ج) یک سوم میانی
 د) کل سطح دندان

۲۳۰- کدام نوع نیاز توسط کارشناسان حیطه سلامت و با استفاده از شاخص‌های بالینی ارزیابی می‌شود؟
 الف) هنجاری (ب) مقایسه‌ای (ج) احساس شده (د) بیان شده

مواد دندانپزشکی

۲۳۱- به صورت یک ساختار کامپوزیتی پیچیده‌ی بیولوژیک هیدراته می‌باشد که قسمت اعظم دندان را تشکیل داده و ۳۰ درصد آن از مواد آلی (عمدتاً کلاژن تایپ ۱) تشکیل شده است.

- الف) انامل (ب) دنتین (ج) DEJ (د) CEJ

۲۳۲- گزینه نادرست را انتخاب کنید.

- الف) در لاینرهای کلسیم هیدروکساید، فیلرهایی مانند تنگستات کلسیم یا سولفات باریم، رادیوپاسیتی را فراهم می‌کنند.
 ب) کلسیم هیدروکساید‌ها دارای خاصیت آنتی باکتریال می‌باشند.
 ج) به دلیل خاصیت آزادکنندگی فلوراید، از گلاس آینومرها، می‌توان به عنوان فیشورسیلانت نیز استفاده کرد.
 د) کامپوزیت‌های flowable معمولاً ویسکوز هستند و قابلیت نفوذ به عمق فیشور به وسیله‌ی آن‌ها مشکل است.

۲۳۳- در کدام یک از انواع کامپوزیت‌ها، کنده شدن ذرات فیلر سبب از دست رفتن براقیت می‌گردد؟

- الف) کامپوزیت‌های نانوفیلد
 ب) کامپوزیت‌های میکروهیبرید
 ج) کامپوزیت‌های Flowable
 د) کامپوزیت‌های Packable

۲۳۴ - با افزایش میزان مس در آمالگام، کدام یک از خصوصیات زیر بهبود می‌یابد؟
الف) strength

ب) corrosion resistance

ج) marginal integrity

د) همه‌ی موارد فوق

۲۳۵ - کدام خصوصیت مربوط به سیلیکون‌های افزایشی نمی‌باشد؟
الف) به این مواد، پلی وینیل سایلوکسان نیز گفته می‌شود.

ب) در انواع قوام‌ها موجود می‌باشند.

ج) در ستینگ این نوع از مواد قالب‌گیری، انواع دستکش‌های لاتکس، نیتریل و وینیل، تداخلی ایجاد نخواهند کرد.

د) accelerator آنها حاوی کاتالیست پلاتین می‌باشد.

۲۳۶ - در بیماری، سطوح اکلوزال در یک پروتز ثابت دچار تغییر شکل دائمی شده است. این امر به دلیل اعمال استرسی:
الف) مساوی یا بزرگتر از حد تناسب ماده می‌باشد.

ب) مساوی یا بزرگتر از حد الاستیک ماده می‌باشد.

ج) مساوی یا بزرگتر از استحکام تسلیم ماده می‌باشد.

د) مساوی یا بزرگتر از استحکام شکست ماده می‌باشد.

۲۳۷ - کدام یک از آزمون‌های ارزیابی استحکام باند دارای کمترین میزان شیوع شکست کوهزیو و میکسد در بین انواع آزمون‌ها می‌باشند؟

الف) برشی (shear)

ب) ریز برشی (micro-shear)

ج) کششی (tensile)

د) ریز کششی (micro-tensile)

۲۳۸ - در سیستم‌های متال - سرامیک.....

الف) آلیاژ می‌بایست دمای ذوب بالا و پرسنل ونیرکننده دمای فیوزینگ پایین داشته باشد.

ب) آلیاژ می‌بایست دمای ذوب پایین و پرسنل ونیرکننده دمای فیوزینگ بالا داشته باشد.

ج) آلیاژ می‌بایست دمای ذوب پایین و پرسنل ونیرکننده نیز دمای فیوزینگ پایین داشته باشد.

د) آلیاژ می‌بایست دمای ذوب بالا و پرسنل ونیرکننده نیز دمای فیوزینگ بالا داشته باشد.

۲۳۹ - برای بهبود wettability کدام یک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

الف) انرژی سطحی جامد می‌بایست بالا و کشش سطحی مایع پایین باشد.

ب) انرژی سطحی جامد می‌بایست پایین و کشش سطحی مایع بالا باشد.

ج) انرژی سطحی جامد و کشش سطحی مایع پایین باشد.

د) انرژی سطحی جامد و کشش سطحی مایع بالا باشد.

۲۴۰ - پلیمری طی فرایندی قابل تکرار با گرم شدن نرم شده و با سرد شدن جامد می‌شود این پلیمر یک است.

الف) cross-linked polymer

ب) thermoplastic polymer

ج) branched polymer

د) thermoset polymer

[illegible]