

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

بیست و دومین دوره آزمون ملی (دروس اختصاصی)
دانش آموختگان خارج از کشور
رشته: دندانپزشکی
(نوبت صبح)

تعداد سوالات: ۲۴۰

تعداد صفحات: ۳۰

زمان پاسخگویی: ۲۴۰ دقیقه

مشخصات داوطلب

نام:

نام خانوادگی:

شماره کارت:

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

دی‌ماه ۱۴۰۳

ارتودانتیکس

- ۱- کدامیک از ویژگی‌های زیر بیماران را در گروه نیاز شدید به درمان ارتودنسی (IOTN Grade 4) قرار می‌دهد؟
 الف) اورجت بیشتر از ۶ میلی‌متر و کمتر از ۹ میلی‌متر
 ب) اورجت معکوس بیشتر از ۱ و کمتر از ۳/۵ میلی‌متر
 ج) کراس بایت قدامی بیشتر از ۱ و کمتر یا مساوی ۲
 د) کراس بایت خلفی بیشتر از ۱ و کمتر یا مساوی ۲
- ۲- در هنگام انجام دیسترکشن استئوژنیز، عروق خونی در کدام ناحیه پدید می‌آید؟
 الف) Remodeling
 ب) Fibrous Interzone
 ج) Mineralization
 د) Collagen Matrix
- ۳- اتصال غضروف کندیل به بادی فک پایین در چه زمانی از زندگی جنینی اتفاق می‌افتد؟
 الف) هفته سوم (ب) هفته هشتم (ج) سه ماهگی (د) چهار ماهگی
- ۴- تکامل تلفظ کدامیک از حروف زیر دیرتر اتفاق می‌افتد؟
 الف) p (ب) d (ج) z (د) m
- ۵- در مرحله چهارم بلوغ مهره‌های گردنی (CS4)، دیده شدن کدام یافته منطقی می‌باشد؟
 الف) شکل مستطیلی مهره‌های دوم تا چهارم
 ب) گذشتن کمتر از یک تا دو سال از جهش رشدی مندیبل
 ج) صاف بودن بوردر تحتانی مهره چهارم
 د) بیشتر بودن ارتفاع بوردر قدامی از خلفی در مهره سوم
- ۶- کدامیک از موارد زیر دلایل کراودینگ در جوامع امروزی محسوب نمی‌شود؟
 الف) عدم سایش دندان‌ها با رژیم غذایی مدرن
 ب) رشد تاخیری مندیبل
 ج) فشار ریشی مولر سوم
 د) چرخش Forward مندیبل
- ۷- در اثر ابتلای مادر به ویروس سرخچه (rubella virus) احتمال ایجاد کدام مشکل در جنین بیشتر است؟
 الف) شکاف کام (ب) میکروسفالی (ج) کاتاراکت (د) هیدروسفالی
- ۸- اصطلاح lip incompetency زمانی در مورد بیماران کاربرد پیدا می‌کند که لب‌ها در هنگام استراحت بیش از میلی‌متر از هم فاصله داشته باشند.
 الف) ۱ تا ۲ میلی‌متر (ب) ۲ تا ۳ میلی‌متر (ج) ۳ تا ۴ میلی‌متر (د) ۴ تا ۵ میلی‌متر
- ۹- در کدامیک از آنالیزهای سفالومتری زیر از پلان‌های آناتومیک افقی برای ارزیابی بعد عمودی بیمار استفاده می‌شود؟
 الف) آنالیز هارولد (ب) آنالیز ساسونی (ج) آنالیز مک نامارا (د) آنالیز استاینر

۱۰- دختر ۱۰ ساله با اطلاعات سفالومتری زیر مراجعه کرده است، تشخیص و طرح درمان ایده آل شما کدام گزینه است؟
 SNA: 85 ° (N= 81 °), ANB: 6 ° (N=2 °), SN-MeGo: 30 ° (N=34 °), U1-SN:110 ° (N=102 °)

- الف) High pull headgear و Short face class II
 ب) Cervical pull headgear و Normal face class II
 ج) High pull headgear و Normal face class II
 د) Cervical pull headgear و Short face class II

۱۱- در بیمار با اطلاعات زیر به ترتیب در فک بالا و پایین آنالیز فضا چگونه است؟ (اندازه‌ها به میلی‌متر در جدول آورده شده است)

7.5	8	8	7.5
2	1	1	2
2	1	1	2
6	6	6	6

Arch circumference maxilla = 75 mm
 Arch circumference mandible = 69 mm

- الف) ۲- و صفر (ب) ۲- و ۱- (ج) ۹- و صفر (د) ۹- و ۱-

۱۲- نخستین جراحی از نظر اولویت زمانی در کودک مبتلا به شکاف لب و کام کدام است؟

- الف) جراحی کام سخت (ب) جراحی لب (ج) جراحی فک (د) جراحی ریج آلوئولار

۱۳- در مورد محدوده گسترش (Expansion) فک کدامیک از دندان‌ها محدودیت حرکت بیشتری دارند؟

- الف) کانین مندیبل (ب) پرمولر اول مندیبل (ج) پرمولر دوم مندیبل (د) مولر اول مندیبل

۱۴- در صورت نیاز به استفاده از حداکثر انکوریج دندانانی در فک پایین، کدام دندان با اولویت بیشتری باید مورد استفاده قرار بگیرد؟

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

۱۵- کدامیک از گزینه‌های زیر در دستگاه‌های فانکشنال نقش موثرتری در عملکرد فانکشنال دارد؟

- الف) لینگوآل فلنچ (ب) لینگوآل پد (ج) لیپ پد (د) باکال شیلد

۱۶- مطابق با اصول تریاژ در ارتدسنسی در صورت مواجهه با کدامیک از مشکلات زیر ارجاع به متخصص ارتدسنسی را مد نظر قرار می‌دهید؟

- الف) باز پس‌گیری فضا به اندازه دو میلی‌متر
 ب) کراس بایت قدامی یک دندان نیازمند به تیپینگ
 ج) دندان شیری انکیلوز
 د) الگوی رویشی ناقص دندان‌ها

۱۷- کودکی با تحلیل ریشه دیستال دندان مولردوم شیری ماگزینا به مطب شما مراجعه کرده است. میزان تحلیل کمتر از یک و نیم میلی‌متر بوده و بعد از فالوآپ ۶ ماهه همچنان شاهد همان مقدار تحلیل (کمتر از ۱/۵ میلی‌متر) هستیم. با توجه به این شرایط پاسخ دهید:

اقدام درمانی شما و عیب آن چیست؟

- الف) Brass wire / دردناک بودن
 ب) Band and spring / تحریک پرپودونتیت
 ج) Spring clip separator / جابجایی آپیکال و لوسنت بودن
 د) Uncover کردن دندان و فالوآپ / طولانی شدن درمان

۱۸- در بیماران مبتلا به **Primary Failure of eruption** کدامیک از گزینه‌ها نادرست است؟

- الف) هیچگونه سد مکانیکی در برابر رویش دندان وجود ندارد.
- ب) موتاسیون ژن PTHR2 عامل ایجاد این اختلال می‌باشد.
- ج) دندان‌های درگیر به نیروی ارتودنتیک پاسخ نمی‌دهند.
- د) دندان‌های مولر اول همیشه درگیر هستند.

۱۹- برای درمان بیماران اسکلتال کلاس III در تجویز فیس ماسک

- الف) بهتر است مجموعاً ۳۵۰ تا ۴۵۰ گرم نیرو اعمال کنیم.
- ب) برای کنترل محوری دندان‌های سانترال ماگزila باید تا رویش این دندان‌ها صبر کنیم.
- ج) حتی در صورت عدم وجود کراس بایت خلفی بهتر است عرض ماگزila را افزایش دهیم.
- د) باید انتظار حرکت پادساعتگرد مندیبل را در اثر این درمان داشته باشیم.

۲۰- دختر ۱۱ ساله با شکایت اصلی والدین از عقب بودن فک پایین مراجعه نموده است. در بررسی بالینی اورجت ۸ میلی‌متر و زاویه SNB ۷۵ درجه (زاویه نرمال = ۸۰ درجه) به دست آمده است. یک سوم تحتانی صورت (ساب نازال تا منتون) نسبت به یک سوم میانی و فوقانی کوتاه‌تر می‌باشد. اقدام درمانی موثر برای ایشان چیست؟

- الف) تجویز دستگاه هدگیرهای پول در سن ۱۴ سالگی
- ب) تجویز دستگاه هدگیرهای پول در ۱۱ سالگی
- ج) تجویز دستگاه فانکشنال در سن ۱۴ سالگی
- د) تجویز دستگاه فانکشنال در ۱۱ سالگی

اندودانتیکس

۲۱- بیمار ۴۳ ساله برای معاینه سالانه به دندانپزشک مراجعه می‌کند. پس از بررسی بالینی و رادیوگرافی دندان‌های بیمار، در دندان ۵ بالا پوسیدگی وسیع مشاهده می‌شود. دندان مذکور به تست سرما و گرما جواب نداده، در تست دق و لمس نرمال بوده، سینوس ترک در دندان مشاهده نشده و در بررسی رادیوگرافیک دندان، ضایعه لوسنسی در انتهای ریشه مشاهده می‌شود. تشخیص وضعیت پری اپیکال بیمار چیست؟

- الف) Acute apical abscess
- ب) Chronic apical abscess
- ج) Asymptomatic apical periodontitis
- د) Symptomatic apical periodontitis

۲۲- در نمای رادیوگرافی رادیولوسنسی punched_out و تحلیل ریشه spiky دیده می‌شود.

- الف) مالتیپل میلوما
- ب) کندروژنیک سارکوما
- ج) لنفوما
- د) استئوبلاستوما

۲۳- می‌تواند در اثر تداخل اکلوزنی یا اتریشن باعث اکسپوز پالپ گردد و در نهایت التهاب یا عفونت پالپ در بیمار جوان با اپکس باز مشاهده می‌شود.

- الف) دنس اوآژیناتوس
- ب) دنس اینوآژیناتوس
- ج) تارودنتیسم
- د) رادیکس

۲۴- CRCS, Endosequence BC, AH plus به ترتیب جزو کدام دسته از سیلرها قرار می‌گیرند؟

- الف) رزینی، کلسیم هیدروکساید، بیوسرامیکی
- ب) رزینی، بیوسرامیکی، کلسیم هیدروکساید
- ج) سیلیکونی، بیوسرامیکی، اوژنول
- د) سیلیکونی، رزینی، بیوسرامیکی

۲۵- کدام گزینه در مورد پالپ بیماران مسن صحیح نیست؟

- الف) میزان ادنتوبلاستها و اعصاب پالپ در این افراد نسبت به افراد جوان کمتر است.
 ب) دنتیکل نوعی از کلسیفیکاسیون در یک سوم کرونا ریشه بوده و با استفاده بیمار از داروهای استاتین مرتبط است.
 ج) میزان فیبروبلاستها و عروق خونی پالپ در این افراد نسبت به افراد جوان کمتر است.
 د) مقاومت پالپ نسبت به صدمات متداول با گذر زمان کمتر می شود.

۲۶- کدام مورد در ارتباط با تزریق بی حسی داخل استخوانی (IO) صحیح می باشد؟

- الف) بدون اپی نفرین در بیماران مبتلا به پارکینسون بلامانع است.
 ب) سطح پلاسمایی لیدوکائین در این تزریق بالاتر از تزریق اینفیلتره آن هست.
 ج) با وجود سلولیت، بی حسی عمیقی ایجاد می کند.
 د) با وجود پالپ نکروزه و ضایعه پری اپیکال بدون درد می باشد.

۲۷- برای جلوگیری از شکستن وسایل روتاری NiTi رعایت نکات زیر صحیح است، بجز:

- الف) عدم فشار اپیکالی وسیله برای جلوگیری از taper-lock
 ب) تمیز کردن دبری ها از سطح برنده فایل
 ج) عدم انجام recapitulation
 د) حذف تداخلات کرونا لی در کانال ریشه

۲۸- در روش موازی اصلاح شده

- الف) سنسور موازی دندان است و اشعه عمود بر دندان می تابد.
 ب) سنسور موازی دندان است و اشعه عمود بر سنسور می تابد.
 ج) سنسور موازی دندان نیست و اشعه عمود بر دندان می تابد.
 د) سنسور موازی دندان نیست و اشعه عمود بر سنسور می تابد.

۲۹- برای ریشه های گرد، ریشه هایی با تقعر زیاد و ریشه های بسیار مخروطی به ترتیب (از راست به چپ) کدام نوع پست مناسب تر است؟

- الف) پست پیش ساخته، پست پیش ساخته، پست ریختگی
 ب) پست ریختگی، پست پیش ساخته، پست ریختگی
 ج) پست ریختگی، پست ریختگی، پست پیش ساخته
 د) پست پیش ساخته، پست ریختگی، پست ریختگی

۳۰- کدام تست جهت تشخیص Craze line از خطوط ترک مناسب می باشد؟

- الف) تست سرما و گرما ب) تست دق ج) تست توانایی عبور نور د) تست الکتریکی پالپ

۳۱- کاربرد اصلی کلامپ Deep-Reaching به همراه رزین اطراف آن، در کدام مورد زیر است؟

- الف) پوسیدگی بالای لبه لثه قرار دارد.
 ب) نسج کافی بالای کرسر استخوان وجود دارد.
 ج) لزوم ایزولاسیون چند دندان وجود دارد.
 د) Height of contour دندان وجود داشته باشد.

- ۳۲- داروی Ultracet از ترکیب داروی و تهیه شده است و برای کنترل درد پس از درمان ریشه تجویز می‌شود. (از راست به چپ)
- الف) NSAID و APAP، درد شدید
ب) Ibuprofen و APAP، درد ملایم
ج) Tramadol و APAP، درد شدید
د) Ibuprofen و Tramadol، درد ملایم
- ۳۳- کدام مورد می‌تواند به جلوگیری از رخ دادن حادثه هیپوکلریت سدیم کمک نماید؟
- الف) استفاده از سرسوزن با قطر بزرگ که در یک سوم کرونال قرار گیرد
ب) قرار دادن رابر استاپ بر روی سرسوزن به منظور جلوگیری از taper-lock
ج) استفاده از سرسوزن side-perforated
د) حرکت بالا و پایین سر سوزن برای قرارگیری سرسوزن در طول کارکرد
- ۳۴- کدام غلظت هیپوکلریت سدیم جهت شست‌وشو و ضدعفونی کانال در درمان رژنراتیو توصیه شده و مناسب‌تر است؟
- الف) ۶٪ (ب) ۱/۵٪ (ج) ۵/۲۵٪ (د) ۲/۵٪
- ۳۵- گزینه صحیح در ارتباط با شاخص پری اپیکال کدام است؟
- الف) نمره ۱ نشان دهنده ضایعه بزرگ پری اپیکال و نمره ۵ نشان دهنده سلامت پری اپیکال است.
ب) نمره صفر نشان دهنده نشان دهنده سلامت پری اپیکال و نمره ۴ نشان دهنده ضایعه بزرگ پری اپیکال است.
ج) از این شاخص برای ارزیابی نتایج بالینی درمان ریشه استفاده می‌شود.
د) بهبودی کامل با استفاده از PAI ممکن است ۴ تا ۵ سال طول بکشد.
- ۳۶- در کدام حالت شکستگی افقی ریشه اگر قطعه کرونالی سریع در جای خود قرار نگیرد و اسپلینت نشود، احتمال نکروز آن بیشتر است؟
- الف) یک سوم اپیکال
ب) یک سوم میانی
ج) یک سوم سرویکال
د) یک سوم اپیکال و یک سوم سرویکال
- ۳۷- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با هیپوکلسیفیکاسیون مینا صحیح نمی‌باشد؟
- الف) مینای دندان به شدت ناقص بوده و متخلخل می‌باشد.
ب) مینا به خوبی تشکیل شده و سطح آن سالم است.
ج) این نواقص به صورت نواحی قهوه‌ای یا سفید مجزا در سطح فاشیال تاج می‌باشد.
د) در هنگام لمس با سوند سختی سطح دندان به خوبی مشاهده می‌شود.
- ۳۸- حفره دسترسی تهیه شده در دندان پره مولر اول و دوم مندیبل در کدام مورد شباهت دارند؟
- الف) قرارگیری در سمت باکال شیار مرکزی دندان
ب) قرارگیری از جهت باکو لینگوالی در وسط دندان
ج) گسترش تا نزدیکی نوک کاسپ باکال
د) فرم Lingual constriction تاج و ایجاد شکل بیضی حفره

۳۹- در ارتباط با حذف کلسیفیکاسیون کانال ریشه کدام عبارت صحیح می‌باشد؟

- (الف) فرزهای میولر برای یک سوم میانی ریشه با کلسیفیکاسیون شدید قابل استفاده است.
 (ب) پس از مشخص شدن اورفیس، ناحیه کرو دار را می‌توان با استفاده از تکنیک کراون داون و فایل روتاری نیکل تیتانیوم آماده کرد.
 (ج) فقط فایل‌های C برای کانال‌های کلسیفیه مناسب بوده و نمی‌توان از C+ استفاده نمود.
 (د) تیپ‌های اولتراسونیک در تمام بخش‌های کانال کلسیفیه ریشه قابل استفاده است.

۴۰- دندان ۴ بالا بیمار ۳۴ ساله بر اثر پوسیدگی نیاز به درمان ریشه دارد. مرفولوژی تاج این دندان پس از بررسی بالینی و رادیوگرافی آنومالی dens in dent را نشان می‌دهد. این دندان به لحاظ میزان دشواری در کدام گروه می‌باشد؟

- (الف) دشواری کم و متوسط
 (ب) دشواری زیاد
 (ج) دشواری زیاد و متوسط
 (د) دشواری متوسط

بیماری‌های دهان و فک و صورت

۴۱- کدامیک از داروهای زیر برای پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیک در بیماران دارای مشکلات قلبی تجویز نمی‌شود؟

- (الف) جنتامایسین (ب) آموکسی سیلین (ج) کلاریترومایسین (د) سفالکسین

۴۲- گزینه صحیح در مورد بیماران مبتلا به پرفشاری خون را مشخص نمایید.

- (الف) تجویز NSAID باعث افت فشار خون می‌شود.
 (ب) تجویز همزمان کلاریترومایسین همراه با نیفیدپین باعث افت فشار خون می‌شود.
 (ج) تجویز لوونوردفرین به عنوان تنگ کننده عروق بلامانع است.
 (د) بهتر است قبل از کار دندانپزشکی از تجویز دیاپام اجتناب نمود.

۴۳- در بیمار با سابقه سکته قلبی، تجویز کدام NSAID باعث افزایش خطر سکته مجدد نمی‌شود؟

- (الف) دیکلوفناک (ب) ژلوفن (ج) ناپروکسن (د) مفنامیک اسید

۴۴- در بیماری که در روزهای شنبه، دوشنبه و چهارشنبه تحت درمان همودیالیز قرار می‌گیرد، بهترین زمان برای جراحی ماژور کدام است؟

- (الف) یکشنبه (ب) سه شنبه (ج) پنجشنبه (د) جمعه

۴۵- کدام گزینه در مورد بیماران دیابتی صحیح نیست؟

- (الف) انجام جراحی در مواردی که قند خون زیر ۲۰۶ می‌باشد، ریسک عفونت ندارد.
 (ب) در عفونت دندان بیمار با دیابت شکننده، نیاز به تست حساسیت آنتی‌بیوتیک می‌باشد.
 (ج) هدف ماژور در هنگام درمان دندانپزشکی بیماران تحت درمان با انسولین، جلوگیری از شوک انسولین است.
 (د) در افراد دارای پمپ انسولین، پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیک لازم است.

۴۶- کدام گزینه در مورد اقدامات دندانپزشکی مبتلایان به پرکاری تیروئید کنترل نشده صحیح نیست؟

- (الف) مصرف NSAID می‌تواند باعث افزایش T4 در گردش خون شود.
 (ب) استفاده از حداکثر ۲ کارپول حاوی اپی‌نفرین مجاز است.
 (ج) در کنترل عفونت مصرف کنندگان لووتیروکسین نباید از سیپروفلوکساسین استفاده کرد.
 (د) کنترل فشار خون جهت جلوگیری از افزایش آن باید انجام شود.

۴۷- انجام کدام درمان دندانپزشکی در تمام طول دوران بارداری بلامانع است؟

- الف) ترمیم یک سطحی
ب) جرمگیری و کورتاژ لثه
ج) روکش تک دندان
د) ایمپلنت

۴۸- کدام تست برای بررسی وضعیت مسیرهای انعقادی خارجی و مشترک بکار می‌رود؟

- الف) PT ب) PTT ج) TT د) BT

۴۹- کدام عبارت در مورد هرپس ثانویه داخل دهانی صحیح است؟

- الف) با قرمزی ژنرالیزه لثه همراه است.
ب) زخم‌ها می‌توانند به صورت خوشه‌ای و کنار هم باشند.
ج) علائم بی‌اشتهایی و بی‌حالی قبل از بروز آن ایجاد می‌شود.
د) به دنبال مواجهه با یک فرد مبتلا به هرپس ایجاد می‌شود.

۵۰- آفایی ۵۲ ساله با لثه دسکوآم و زخم متعدد در دهان که از ۵ ماه قبل شروع شده مراجعه می‌کند. کدام گزینه در

دسته تشخیص افتراقی قرار نمی‌گیرد؟

- الف) پمفیگوس و لگاریس (PV)
ب) پمفیگوئید پوستی مخاطی (MMP)
ج) بیماری IgA خطی (LAD)
د) ژنژویت زخمی نکروزان (NUG)

۵۱- کدام گزینه در مورد تشخیص افتراقی یک توده برجسته روی لب بیمار مطرح نمی‌شود؟

- الف) فیبروم تحریکی
ب) ژاینت سل گرانولومای محیطی
ج) پایوژنیک گرانولوما
د) موکوسل

۵۲- همه موارد می‌توانند عامل ایجاد شقاق گوشه لب (angular cheilitis) باشند، بجز:

- الف) کمبود ویتامین B1
ب) کمبود آهن
ج) کاهش ارتفاع عمودی صورت
د) آتوپی

۵۳- کدام گزینه از دسته تغییرات نرمال (normal variant) حفره دهان است؟

- الف) کراتوز اصطکاکی ب) کام سیگاری‌ها ج) لوکوپلاکیا د) لوکوادم

۵۴- محتمل‌ترین تشخیص در مورد تغییر رنگ خاکستری در لثه مجاور دندان روکش شده چیست؟

- الف) ماکول ملانوتیک ب) آمالگام تاتو ج) گرافیت تاتو د) ملانوما

۵۵- پیگمانتاسیون ناشی از مصرف الکل در کدام ناحیه از دهان بیشتر اتفاق می‌افتد؟

- الف) ناحیه روگا ب) مخاط لب ج) کام نرم د) نوک زبان

۵۶- HPV عامل کدامیک از ضایعات زیر نمی‌باشد؟

- الف) کندیلوما آکومیناتوم ب) پاپیلوما ج) وروکوولگاریس د) شوانوما

۵۷- شایعترین محل بروز سیالومتاپلازی نکروزان کدام است؟

- الف) مخاط لب ب) مخاط باکال ج) کام سخت د) کام نرم

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت

۵۸- کدامیک از موارد زیر بعنوان عامل شناخته شده در ایجاد اریتم مولتی فرم نمی‌باشد؟

- الف) عفونت‌های ویروسی مانند هرپس سیمپلکس
- ب) عفونت‌های باکتریایی مانند مایکوپلازما پنومونیا
- ج) تماس مستقیم با محرک‌های آلرژیک محیطی
- د) مصرف برخی داروها مانند آنتی‌بیوتیک‌ها و مسکن‌ها

۵۹- میکروآبسه‌های **munro** در نمای هیستوپاتولوژیک کدام ضایعه زیر دیده می‌شود؟

- الف) erythema migrans
- ب) erythema multiform
- ج) epidermolysis bollusa
- د) pemphigus vulgaris

۶۰- کدامیک از الگوهای هیستوپاتولوژیک در آملوبلاستوما ممکن است با سرطان سلول سنگفرشی اشتباه گرفته شود؟

- الف) Basal call
- ب) Acanthomatous
- ج) Granular
- د) Follicular

۶۱- کدامیک از کیست‌های زیر تمایل زیاد برای ایجاد در نواحی قدامی فکین دارد؟

- الف) Odontogenic keratocyst
- ب) Dentigerous cyst
- ج) Orthokeratinized odontogenic cyst
- د) Glandular odontogenic cyst

۶۲- خانم ۴۰ ساله جهت معاینات روتین دندانپزشکی به شما مراجعه کرده است. در رادیوگرافی به عمل آمده از ناحیه قدام فک پایین، متوجه وجود ضایعات متعدد رادیولوسنت می‌شوید. دندان‌های ناحیه به تست‌های وایتالیتی پاسخ می‌دهند. محتمل‌ترین تشخیص شما چیست؟ بهترین اقدام شما چه می‌باشد؟

- الف) periapical cemento-osseous dysplasia - بیوپسی
- ب) Florid cemento-osseous dysplasia - بررسی دوره‌ای بیمار
- ج) Florid cemento-osseous dysplasia - بیوپسی
- د) periapical cemento-osseous dysplasia - بررسی دوره‌ای بیمار

۶۳- مشاهده تشکیل استئوئید برای تشخیص هیستوپاتولوژی کدامیک از تومورهای زیر ضروری است؟

- الف) Ewing sarcoma
- ب) Chondrosarcoma
- ج) Osteosarcoma
- د) Osteoma

۶۴- نمای میکروسکوپیکی **starry sky** ویژگی میکروسکوپیکی کدامیک از تومورهای زیر است؟

- الف) Burkitt lymphoma
- ب) Langerhans cell histiocytosis
- ج) Solitary plasmacytoma
- د) Hodgkin lymphoma

۶۵- درمان استاندارد برای **necrotizing sialometaplasia** کدام است؟

- الف) جراحی کامل ضایعه
- ب) رادیوتراپی
- ج) بیوپسی تشخیصی
- د) درمان آنتی‌بیوتیکی وسیع‌الطیف

۶۶- همه موارد زیر در ارتباط با پیوژنیک گرانولوما درست می‌باشند، بجز:

الف) معمولاً بصورت توده صاف یا لوبولار است.

ب) سطح آن معمولاً زخمی است.

ج) بیشتر در خانم‌ها دیده می‌شود.

د) فقط در لثه دیده می‌شود.

۶۷- کدامیک از موارد زیر برای تشخیص **Neurofibromatosis type I** پاتوگنومونیک است؟

الف) Multiple neurofibromas

ب) Plexiform neurofibroma

ج) Optic glioma

د) Cate au lait pigmentation

۶۸- تغییرات استرومایی مشخص در پلئومورفیک آدنوما توسط کدامیک از سلول‌های زیر ایجاد می‌شود؟

الف) سلول میوایی تلیال

ب) سلول‌های مزانشیمال زمینه

ج) سلول موکوسی

د) سلول سنگفرشی

۶۹- کدامیک از انواع کارسینوماهای زیر بیشتر احتمال دارد که از یک لکوپلاکیا یا اریتروپلاکای قبلی به وجود آمده باشد؟

الف) کارسینوم کف دهان

ب) کارسینوم لب

ج) کارسینوم لثه و آلوئول

د) کارسینوم زبان

۷۰- تمامی ضایعات زیر مرتبط با **HPV** می‌باشند، بجز:

الف) Squamous papilloma

ب) Heck disease

ج) Verruca vulgaris

د) Molluscum contagiosum

۷۱- تمام موارد زیر در نمای هیستوپاتولوژیک کیست رادیکولار دیده می‌شوند، بجز:

الف) Russell body ب) Rushton body ج) Civatte body د) Hyaline body

۷۲- در مرحله سوم **Syphilis**، التهاب گرانولوماتوز فعال چه نامیده می‌شود؟

الف) Chancre ب) Gumma ج) Mucous patch د) Condylomata lata

۷۳- **Tzanck cells** در نمای هیستوپاتولوژی ضایعات ناشی از کدامیک از ویروس‌های زیر دیده می‌شود؟

الف) EBV ب) CMV ج) HSV د) Enterovirus

۷۴- کدام فرم **Candidiasis** همواره به صورت پلاک‌های سفید غیرقابل برداشت ظاهر می‌شود؟

الف) Hyperplastic

ب) Mucocutaneous candidiasis

ج) Chronic multifocal

د) Chronic Atrophic Candidiasis

پروتزهای دندانی

۷۵- هدف اصلی از ایجاد کنترال بول در ساخت پست و کور چیست؟

- الف) تقویت کور ریختگی
- ب) جلوگیری از شکستن دندان
- ج) افزایش گیر برای پست و کور
- د) کمک به نشست بهتر کور ریختگی

۷۶- کدام گزینه در رابطه با الکتروالکتروسرجری درست است؟

- الف) الکتروالکترو: افزایش طول تاج
- ب) الکتروالکترو: loop وسیع کردن سالکوس
- ج) الکتروالکترو: round وسیع کردن سالکوس
- د) الکتروالکترو: J shape برداشتن cuff لثه

۷۷- اگر تماس‌های پروگزیمالی بیش از اندازه سنگین نباشند، کدامیک عامل باز ماندن مارژین نیست؟

- الف) وجود اندرکات کوچک
- ب) defect غیرقابل مشاهده
- ج) distortion
- د) تراش over taper

۷۸- Transformation toughening زیرکونیا در چه صورت ایجاد می‌شود؟

- الف) تبدیل فاز کیوبیک به فاز تتراگونال
- ب) تبدیل فاز کیوبیک به فاز منوکلینیک
- ج) تبدیل فاز تتراگونال به فاز منوکلینیک
- د) تبدیل فاز تتراگونال به فاز کیوبیک

۷۹- اگر در یک روکش متال-سرامیک، پرسنل به طور کامل از فلز جدا شود، مشکل در چه بوده است؟

- الف) در ضخامت کم لایه اکسید تشکیل شده روی فلز
- ب) در ضخامت زیاد لایه اکسید تشکیل شده روی فلز
- ج) تمیز بودن بیش از اندازه سطح کوپینگ
- د) مشکل از دندانپزشک بوده است

۸۰- Thomas notch در کدام کاسپ‌ها دیده می‌شود؟

- الف) کاسپ فاسیال پره مولرهای پایین در سمت دیستال
- ب) کاسپ لینگوال پره مولرهای پایین در سمت مزیال
- ج) کاسپ فاسیال پره مولرهای بالا در سمت مزیال
- د) کاسپ پالاتال پره مولرهای پایین در سمت دیستال

۸۱- کدامیک از مواد قالب‌گیری بیش از بقیه هیدروفوب هستند؟

- الف) پلی‌سولفايدها
- ب) سیلیکون‌های تراکمی
- ج) هیدروکلوئیدهای قابل برگشت
- د) پلی‌اترها

۸۲- در مورد رابطه سطح زیرین پونتیک با ریج کدام غلط است؟

- الف) پونتیک فقط باید روی لثه کراتینیزه باشد.
 ب) تماس با ریج از بعد مزیدستیالی در قسمت لینگوالی بیشتر است.
 ج) فاصله ناکافی پونتیک با ریج، می تواند هایپرتروفی لثه را بدنبال داشته باشد.
 د) تماس بیش از حد پونتیک با ریج، یک علت اصلی شکست درمان است.

۸۳- ضخامت relief agent به کدام مورد بستگی ندارد؟

- الف) مهارت عمل کننده
 ب) تایپ گچ دای
 ج) برند ماده ریلیف کننده
 د) تعداد لایه های ماده ریلیف کننده

۸۴- sky furcation در چه حالتی از درمان های پروتزنی دندان های با سابقه مشکل پرپودنتال استفاده می شود؟

- الف) مولر مندیبل با خارج کردن ریشه
 ب) مولر ماگزینا با خارج کردن ریشه
 ج) مولر مندیبل بدون خارج کردن ریشه
 د) مولر ماگزینا بدون خارج کردن ریشه

۸۵- کدام ماده مخصوص ساخت رستوریشن موقت از نظر خواص میزان انقباض و استحکام انتخاب مطلوب تری است؟

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

۸۶- در کدام روش احتمال devitrification وجود دارد؟

- الف) اتوگلیز در دمای ذوب پرسن در مجاورت هوا
 ب) اورگلیز با استفاده از پرسن با دمای ذوب کمتر از پرسن بادی
 ج) اتوگلیز با استفاده از پرسن با دمای ذوب کمتر از پرسن بادی
 د) اورگلیز در دمای ذوب پرسن در مجاورت هوا

۸۷- در طراحی پروتز پارسیل کلاس ۲ مدیفیکیشن ۱ کدام بازو برای پایه ثانویه با اندرکات مزیوبا کال توصیه می شود؟

- الف) circumferential (ب) wrought wire (ج) reverse clasp (د) hair pin

۸۸- در مورد رست های اکلوزالی اینتر پروگزیمال کدام مطلب صحیح است؟

- الف) گسترش باکالی بیشتری لازم دارد.
 ب) از وجینگ اینتر پروگزیمال جلوگیری می کند.
 ج) تماس های پروگزیمالی باز می شود.
 د) نیازی به مانع تشخیصی وجود ندارد.

۸۹- در طراحی ring clasp برای مولر مندیبل کدام مطلب صحیح نیست؟

- الف) وجود استرات ضروری است.
 ب) وجود رست کمکی ضروری است.
 ج) وجود جزء تقابل ضروری است.
 د) وجود اندرکات مزیالی ضروری است.

۹۰- در هنگام سوروی، برای بررسی کدام فاکتور ممکن است تیلت مدیولترالی کست لازم باشد؟

- الف) گایدینگ پلن (ب) استتیک (ج) اینترفرنس (د) نواحی ریتنشن

۹۱- قالب‌گیری با فشار انتخابی در کدام مورد توصیه می‌شود؟

- الف) انتهای آزاد فک بالا بعد از امتحان فریم ورک
- ب) انتهای آزاد فک پایین بعد از امتحان فریم ورک
- ج) انتهای آزاد فک بالا قبل از امتحان فریم ورک
- د) انتهای آزاد فک پایین قبل از امتحان فریم ورک

۹۲- در صورت وجود اندرکات ریج آلوئول مندیبل در سمت لینگوال، برای ساخت ماژور کانکتور لینگوال بار چه اقدامی لازم است؟

- الف) parallel block out
- ب) relief و parallel block out
- ج) arbitrary block out
- د) relief و arbitrary block out

۹۳- در مرحله تنظیم فریم ورک در قالب‌گیری Altered cast، ترتیب صحیح مراحل به چه صورت است؟

- الف) تنظیم اکلوزن - تنظیم فریم ورک - ساخت تری
- ب) تنظیم فریم ورک - تنظیم اکلوزن - ساخت تری
- ج) ساخت تری - تنظیم اکلوزن - تنظیم فریم ورک
- د) ساخت تری - تنظیم فریم ورک - تنظیم اکلوزن

۹۴- مهمترین عیب لاینرهای نرم سیلیکونی چیست؟

- الف) کم بودن دوره استفاده
- ب) رشد قارچ
- ج) از دست رفتن اتصال به بیس رزین متاکریلات
- د) تخلخل داشتن

۹۵- کرایوسرجری در درمان کدامیک از موارد زیر کاربرد دارد؟

- الف) دنچر استوماتیت تیپ III
- ب) کیلیت گوشه‌ای
- ج) هایپرپلازی اپیلاری
- د) اپولیس فیشوراتوم

۹۶- تشکیل صفحه کورتیکال جدید به دنبال اکسپوز شدن استخوان اسفنجی توروس حین جراحی به چه مدت زمانی نیاز دارد؟

- الف) ۲ تا ۶ هفته
- ب) ۲ تا ۶ ماه
- ج) ۶ تا ۸ هفته
- د) ۶ تا ۸ ماه

۹۷- در اثر سایش مینا در دندان‌های طبیعی، کدامیک از موارد زیر تغییر می‌کند؟

- الف) والیو و هیو
- ب) کروما و هیو
- ج) کروما و والیو
- د) کروما، هیو و والیو

۹۸- تجمع پلاک در سطح بافتی دنچر با تطابق ضعیف، اغلب در کدام ناحیه دیده می‌شود؟

- الف) سطح خارجی فلنج لبیال
- ب) سطح خارجی فلنج لینگوال
- ج) سطح بافتی فلنج لبیال
- د) سطح بافتی فلنج لینگوال

۹۹- در صورتیکه single denture در مقابل دندان‌های طبیعی بیمار ساخته شود، بهتر است از چه نوع دندان‌های

مصنوعی استفاده شود؟

- الف) آکریلی
- ب) کامپوزیتی
- ج) پرسلنی
- د) آکریل با سطح اکلوزال فلزی

- ۱۰۰- در کدامیک از فلسفه‌های چیدمان دندانی، امکان تنوع بیشتر در چیدن دندان‌های خلفی وجود دارد؟
 الف) لینگویالیزه (ب) مونوپلن (ج) آناتومیک (د) مونوپلن با رمپ مولر دوم
- ۱۰۱- از کدام ماده هنگام ریمانت در مرحله وکس اپ، جهت رکوردگیری استفاده نمی‌شود؟
 الف) پلی اتر (ب) موم (ج) پلاستر (د) سیلیکون Bite Registration
- ۱۰۲- علت زدگی دنچر در ناحیه تقعر شکاف هامولار چیست؟
 الف) فشار بیش از حد سیل کامی خلفی
 ب) عدم وجود ثبات در دنچر
 ج) ارتفاع اکلوژالی بیش از حد
 د) گسترش بیش از اندازه دنچر به سمت خلف
- ۱۰۳- کدامیک از موارد زیر جزو اصوات Fricative نیست؟
 الف) F (ب) S (ج) Th (د) R
- ۱۰۴- کدامیک از موارد زیر در گسترش دیستالی دنچر پایین تاثیرگذار نیست؟
 الف) راموس (ب) تریگومندیبولار رافه (ج) ریج مایل داخلی (د) انقباض عضله مستر

پریودانتیکس

- ۱۰۵- تفاوت اساسی بین پاکت‌های suprabony و Intrabony در چه مورد یا مواردیست؟
 الف) ارتباط دیواره بافت نرم پاکت نسبت به استخوان آلوپول
 ب) الگوی تخریب استخوانی
 ج) مسیر الیاف Transseptal و الیاف PDL
 د) همه موارد فوق
- ۱۰۶- کدامیک از تظاهرات زیر براساس کارگاه بین المللی ۱۹۹۹ "تقسیم بندی بیماری پریودنتال" به عنوان تظاهرات اولیه پریودنتیت مهاجم نیست؟
 الف) تخریب سریع استخوان ساپورت کننده دندان
 ب) وجود سلامت سیستمیک
 ج) عدم هماهنگی فاکتورهای اتیولوژیک و شدت تخریب
 د) حضور زمینه فامیلیال
- ۱۰۷- در درمان پیگمانتاسیون‌های لثه‌ای کدام عبارت صحیح نمی‌باشد؟
 الف) مکانیسم اشعه لیزر غیر اختصاصی از بین بردن سلول‌های اپیتلیال مثل اپیتلیوم لایه بازال است.
 ب) مکانیسم اشعه لیزر با طول موج اختصاصی جذب در ملانین و تخریب سلول‌های پیگمانته است.
 ج) تکنیک‌های شیمیایی میزان موفقیت متفاوت دارند.
 د) تکنیک الکتروسرجری میزان موفقیت بالاتری نسبت به تکنیک کرایوسرجری دارد.
- ۱۰۸- سلول‌های ایمنی غالب طی مراحل پیشرفت gingivitis به ترتیب کدامند؟
 الف) PMN، پلاسماسل، لنفوسیت
 ب) پلاسماسل، PMN، لنفوسیت
 ج) لنفوسیت، PMN، پلاسماسل
 د) PMN، لنفوسیت، پلاسماسل

- ۱۰۹- فرورفتگی Wedge-Shape با حدود واضح و مشخص که در قسمت سرویکال سطح فیشیال دندان‌ها تشکیل می‌شود چه نام دارد؟
 الف) اروژن (erosion)
 ب) ابریژن (abrasion)
 ج) ابفرکشن (abfraction)
 د) Dentoalveolar ablation
- ۱۱۰- در طرح ریزی درمان کدامیک از مراحل زیر تقدم بر سایر مراحل دارد؟
 الف) Non Surgical Periodontal Therapy
 ب) Caries Control
 ج) Periodontal Reevaluation
 د) Surgical Therapy
- ۱۱۱- پس از SRP و سایر اعمال فاز I ارزیابی مجدد بافتی نیاز به حدوداً چه زمانی دارد تا بافت به درستی پروب شود؟
 الف) ۱ هفته
 ب) ۲ هفته
 ج) ۴ هفته
 د) ۶ هفته
- ۱۱۲- استفاده از الگوی حرکت دورانی (Circular) در کدامیک از تکنیک‌های مسواک زدن استفاده می‌شود؟
 الف) Stillman
 ب) Bass
 ج) Fones
 د) Leonard
- ۱۱۳- در استفاده از اولتراسونیک استفاده از کدامیک از تکیه گاه‌های زیر قابل قبول نمی‌باشد؟
 الف) خارج دهانی
 ب) رست Conventional
 ج) رست Cross-Arch
 د) رست Apposite Arch
- ۱۱۴- بر اساس طبقه بندی Merrin بیماری با درگیری فورکا و پروتزهای پیچیده در سال اول درمان می‌بایست چندبار جهت انجام Recall مراجعه داشته باشد؟
 الف) ۱-۲ بار
 ب) ۴ بار
 ج) ۶-۱۲ بار
 د) در صورت درمان موفق انجام Recall از سال دوم انجام خواهد شد
- ۱۱۵- کدام دسته از الیاف PDL موجب مقاومت دندان در مقابل نیروهای لترال و extrusion می‌شوند؟
 الف) الیاف Apical
 ب) الیاف Transseptal
 ج) الیاف Horizontal
 د) الیاف Alveolar crest
- ۱۱۶- بیماری دارای ۳ میلی‌متر تحلیل لثه و ۲ میلی‌متر عمق پروبینگ در ناحیه اینترپروگزیمال دندان سانترال ماگزایلا می‌باشد. میزان CAL (Clinical Attachment Loss) در این دندان چند میلی‌متر است؟
 الف) ۵ میلی‌متر
 ب) ۳ میلی‌متر
 ج) ۲ میلی‌متر
 د) ۱ میلی‌متر
- ۱۱۷- با پیشرفت کلسیفیکاسیون پلاک دندانی، کدام مورد اتفاق می‌افتد؟
 الف) افزایش باکتری‌های فیلامنتوس
 ب) تغییر مراکز کلسیفیکاسیون به بازوفیلیک
 ج) افزایش گروه‌های آمینو
 د) افزایش گروه‌های سولفیدریل
- ۱۱۸- کدام مورد نمی‌تواند به عنوان وجه افتراقی desquamative gingivitis و necrotizing ulcerative gingivitis مطرح شود؟
 الف) ماهیت بیماری
 ب) سن درگیری
 ج) محل درگیری
 د) بوی بد دهان

- ۱۱۹- بیمار آقای ۵۵ ساله سیگاری با شکایت از خونریزی از لثه‌ها و لقی دندان‌ها مراجعه کرده است. در معاینه بالینی عمق پروب ۶ میلی‌متر در بیش از ۴۰ درصد نواحی دهان و جرم و پلاک فراوان مشهود است. تشخیص شما چیست؟
 الف) localized moderate chronic periodontitis
 ب) generalized moderate chronic periodontitis
 ج) generalized severe chronic periodontitis
 د) localized aggressive periodontitis
- ۱۲۰- پروگنوز دندان مولر اول مندیبل با درگیری فورکا گرید ۲ و لقی گرید یک و میزان از دست رفتن چسبندگی ۳۰ درصد کدام است؟
 الف) fair
 ب) poor
 ج) questionable
 د) hopeless
- ۱۲۱- در بیمار با آبسه پریدونتال دندان پرمولر اول ماگزایلا در کدامیک از شرایط زیر نیاز به تجویز آنتی‌بیوتیک نیست؟
 الف) تب
 ب) لنفادنوپاتی
 ج) پاکت باکالی ۳ میلی‌متر
 د) دیابت با $HbA1c = 8\%$
- ۱۲۲- کورت‌گزیسی sub-0 در کدام دندان در برداشت جرم پاکت‌های عمیق موثرترین وسیله است؟
 الف) Molar line angles
 ب) Maxillary premolars
 ج) Maxillary molar furcations
 د) Mandibular anterior teeth
- ۱۲۳- کدامیک از آنتی‌بیوتیک‌های مورد استفاده در بیماری‌های پریدونتال در افزایش باکتری‌های health-associated موثر است؟
 الف) آزیترومایسین
 ب) کلیندامایسین
 ج) تتراسایکلین
 د) سیپروفلوکساسین
- ۱۲۴- بهترین طرح درمان ناحیه فورکای دندان مولر اول مندیبل در صورتی که درگیری فورکا گرید ۲ داشته باشد و پروب به میزان ۲۰ درصد عرض فورکا وارد شود کدام است؟
 الف) extraction
 ب) hemisection
 ج) root resection
 د) open flap debridement and odontoplasty

جراحی دهان و فک و صورت

- ۱۲۵- کدامیک علت پاره شدن فلپ است؟
 الف) نیروی زیاد
 ب) دسترسی ناکافی
 ج) کنار زدن اشتباه فلپ
 د) استفاده از وسایل نادرست
- ۱۲۶- هوماتوم باعث کاهش کدامیک از موارد زیر می‌شود؟
 الف) فشار بافتی
 ب) کشش لبه‌های زخم
 ج) عفونت
 د) وسکولاریتی
- ۱۲۷- خاصیت wick بیشتر برای کدام نوع نخ بخیه می‌باشد؟
 الف) stainless steel
 ب) سیلک
 ج) نایلون
 د) کرومیک گات

۱۲۸- کدامیک از دندان‌های زیر را می‌توان صرفاً با حرکت rotation خارج کرد؟

- الف) مولر اول مندیبل
- ب) مولر سوم مندیبل
- ج) سانترال ماگزیلا
- د) پره مولر اول ماگزیلا

۱۲۹- کدامیک سبب جراحی سخت‌تر جهت خارج کردن دندان نهفته می‌شود؟

- الف) فولیکول بزرگ
- ب) فولیکول نازک
- ج) فضای پرپودنتال وسیع
- د) استخوان الاستیک

۱۳۰- دوره healing زخم‌های خارج دهانی ناشی از سایش و سوختگی فرز چند روزه است؟

- الف) ۷ روزه
- ب) ۷-۱۴ روز
- ج) ۱۰-۵ روز
- د) ۱۴-۱۰ روز

۱۳۱- شکستگی توبروزیته فک بالا و شکستگی مندیبل به ترتیب در کشیدن کدام دندان‌ها شیوع بیشتری دارد؟

- الف) مولر سوم نهفته ماگزیلا و مولر سوم نهفته مندیبل
- ب) مولر سوم نهفته ماگزیلا و مولر سوم رویش یافته مندیبل
- ج) مولر سوم رویش یافته ماگزیلا و مولر سوم رویش یافته مندیبل
- د) مولر سوم رویش یافته ماگزیلا و مولر سوم نهفته مندیبل

۱۳۲- در کشیدن دندان مولر چپ بالا باز شدگی سینوس به طول ۶ میلی‌متر اتفاق افتاده است. کدامیک از تمهیدات زیر

اندیکاسیون درمانی ندارد؟

- الف) استفاده از فلپ باکالی جهت PRIMARY CLOSURE
- ب) استفاده از مواد BLOOD CLOT STABILIZER
- ج) استفاده از ANTIBIOTIC
- د) استفاده از DECONGESTANT

۱۳۳- حداکثر زمان مجاز در قراردعی پانسمان حاوی زینک اکساید اژنول در صورت ایجاد درای ساکت چند روز است؟

- الف) ۳ روز
- ب) ۴ روز
- ج) ۵ روز
- د) یک هفته

۱۳۴- جهت پروفیلاکسی اندوکاردیت باکتریایی قبل از کشیدن دندان در اطفال دارای ریسک اندوکاردیت و دارای

حساسیت به پنی‌سیلین داروی انتخابی کدام است؟

- الف) cephalexin 20 mg/kg
- ب) clindamycin 50 mg/kg
- ج) azithromycin 15 mg/kg
- د) cefazolin 1 gr IM

۱۳۵- کدامیک از موارد زیر جزو اندیکاسیون کشت و حساسیت آنتی‌بیوتیک نمی‌باشد؟

- الف) عفونت سریع پیشرونده
- ب) عفونت راجعه
- ج) عفونت فراتر از زائده آلوئولار
- د) عفونتی که بعد از ۲۴ ساعت به درمان پاسخ نمی‌دهد

۱۳۶- کدامیک از شماره تیغ‌های زیر برای برش در ناحیه‌ی توبروزیته‌ی ماگزیلا مناسب‌تر است؟

- الف) ۱۲
- ب) ۱۱
- ج) ۱۰
- د) ۱۵

۱۳۷- کدامیک از الیاف عصبی زیر دارای سرعت هدایت بیشتری می‌باشد؟

- الف) A گاما
- ب) A بتا
- ج) B فایبر
- د) C فایبر

۱۳۸- کدامیک از گزینه‌های زیر دارای بیشترین PKa می‌باشد؟

- (الف) آرتیکائین (ب) پروکائین (ج) مپی واکائین (د) لیدوکائین

۱۳۹- در خصوص موانع در برابر diffusion داروی بی‌حسی کدام گزینه نادرست است؟

- (الف) perilemma سد اصلی در برابر انتشار محلول بی‌حسی است.
(ب) جذب محلول بی‌حسی به درون عروق خونی در لایه‌ی اندونوریوم رخ می‌دهد.
(ج) غلاف اپی‌نورال به عنوان سد در برابر انتشار محلول بی‌حسی عمل نمی‌کند.
(د) هر چه لایه‌ی پری‌نوریوم ضخیم‌تر باشد، سرعت انتشار محلول بی‌حسی آهسته‌تر می‌باشد.

۱۴۰- کدامیک از داروهای زیر در پلاسما متابولیزه می‌شود؟

- (الف) لیدوکائین (ب) آرتیکائین (ج) پروکائین (د) پریلوکائین

۱۴۱- جهت انجام تزریق گریترپالاتین کدام حد انا‌تومیکی را به عنوان محل سوراخ گریتر تعیین می‌کنیم؟

- (الف) دیستال مولر دوم (ب) مزیا‌ل مولر دوم (ج) مزیا‌ل مولر اول (د) دیستال دندان عقل

۱۴۲- احتمال شکستن سوزن در کدام تکنیک‌های تزریق بیشتر است؟

- (الف) PDL, IANB (ب) MSA, PSA (ج) IANB, PSA (د) ASA, IANB

۱۴۳- سوزش (burning) حین تزریق بی‌حسی در چه حالتی بیشتر است؟

- (الف) تزریق در وستیبول باکال
(ب) تزریق ماده بی‌حسی با غلظت بیشتر
(ج) تزریق ماده بی‌حسی حاوی اپی‌نفرین
(د) تزریق ماده بی‌حسی با PH بالاتر

۱۴۴- در بیماری که به دلیل آبسه‌ی دندانی ناشی از مولر اول مندیبل دچار محدودیت شدید در باز کردن دهان می‌باشد از

چه تکنیک بی‌حسی استفاده می‌کنید؟

- (الف) gow gates
(ب) Akinosi-vazirani
(ج) PDL
(د) بلاک اینفرآلوئولار به روش غیرمستقیم

دندانپزشکی ترمیمی

۱۴۵- مزیت اصلی استفاده از فناوری sonic و ultrasonic در دندانپزشکی ترمیمی چیست؟

- (الف) حذف نیاز به بی‌حسی
(ب) امکان آماده‌سازی حفره‌های محافظه‌کارانه و کم‌تهاجمی
(ج) سریع‌تر بودن نسبت به high-speed handpiece برای آماده‌سازی مینای دندان
(د) کاهش نیاز به ابزار بزرگ‌نمایی

۱۴۶- کدام گزینه صحیح نمی‌باشد؟

- (الف) تمام فرمولاسیون‌های کلسیم هیدروکساید اثر تحریکی بر سلول‌های پالپ انسانی دارد.
(ب) ضریب کشسانی GI بیشتر از RMGI می‌باشد.
(ج) سیل روش OPEN در تکنیک‌های ساندویچ و باندب بیشتر از CLOSE می‌باشد.
(د) لاینرهای GI به دلیل ست شدن تاخیری و ظرفیت استرین زیاد در سیل اینترفیس نسبت به باندینگ‌ها بهتر عمل می‌کنند.

۱۴۷- کدامیک از ویژگی‌های ذکر شده فرز جهت برداشت عاج نرم و پوسیده مناسب می‌باشد؟

الف) positive rake angle

ب) negative rake angle

ج) positive edge angle

د) negative edge angle

۱۴۸- در رابطه با انقباض پلیمریزاسیون ترمیم‌های کامپوزیتی کدام گزینه صحیح است؟

الف) انقباض پلیمریزیشن کامپوزیت‌های لایت کیور به سمت منبع نور می‌باشد.

ب) تفاوت جهت انقباض پلیمریزیشن کامپوزیت‌های مختلف به علت اختلاف در initiator mode آن‌ها است.

ج) کامپوزیت‌ها صرف نظر از initiator mode به سمت دیواره‌ای که باند قویتری دارد منقبض می‌شوند.

د) استرس ناشی از انقباض پلیمریزیشن کامپوزیت‌های لایت کیور کمتر از سلف کیور می‌باشد به همین علت در ترمیم‌های خلفی توصیه می‌شوند.

۱۴۹- در کاربرد پین در ترمیم‌های کامپوزیت کلاس ۴ کدام گزینه صحیح نمی‌باشد؟

الف) نباید استفاده شوند.

ب) افزایش مقاومت در برابر شکستگی را بیش از ۳۰ درصد افزایش می‌دهد.

ج) در اثر کروژن بدرنگی ایجاد می‌شود.

د) در صورتی که باند از دست برود، بهتر است ترمیم از دست برود تا اینکه توسط پین حفظ شود.

۱۵۰- گسترش تافت‌های مینایی و لاملای مینایی به ترتیب از کدام نواحی می‌باشد؟

الف) DEJ / از سطح مینا ب) سطح مینا / DEJ ج) DEJ / DEJ د) سطح مینا / سطح مینا

۱۵۱- تشکیل عاج از شکل‌گیری مینا آغاز می‌شود و تشکیل عاج از نواحی شروع می‌شود.

الف) بلافاصله بعد / سرویکال

ب) کمی قبل / نواحی زیر کاسپ‌ها و لبه انسیزال

ج) بلافاصله بعد / نواحی زیر کاسپ‌ها و لبه انسیزال

د) کمی قبل / سرویکال

۱۵۲- کدامیک در مورد پوسیدگی ریشه صحیح نمی‌باشد؟

الف) پیشرفت نسبتاً سریعی دارد.

ب) اغلب بدون علامت است.

ج) گونه باکتری غالب لاکتوباسیل است.

د) شرایط بیوفیل anaerobic است.

۱۵۳- در رابطه با خصوصیات ضایعات پوسیده تمامی موارد از علایم احتمالی فعال بودن ضایعه است، بجز:

الف) Sticky plaque ب) Dentin softness ج) Enamel roughness د) Shiny appearance

۱۵۴- کوتاه کردن کاسپ‌ها در کدام مرحله تهیه حفره انجام می‌شود؟

الف) outline form

ب) wall finishing

ج) secondary resistance

د) primary resistance form

۱۵۵- کدام مونومر در ساختار آدهزیوهای دندان، آبدوست است؟

الف) HEMA

ب) Bis-GMA

ج) GDMA

د) UDMA

۱۵۶- تمام گزینه‌ها صحیح است، بجز:

- (الف) تهیه حفره آمالگام باند شونده و باند نشده مشابه است.
 (ب) نیازهای ایزولاسیون آمالگام باند شونده مشابه ترمیم کامپوزیت است.
 (ج) گیر حاصل از آمالگام باند شونده اندک و کوتاه است.
 (د) آمالگام باند شونده حساسیت تکنیکی کمی دارد و بیشتر وابسته به رفتار عمل کننده است.

۱۵۷- در هنگام ترمیم کلاس ۲ کامپوزیت دندان ۶ بالا، کانتکت پرگزیمالی مناسب در کدام مرحله به دست می‌آید؟

- (الف) قراردمی نوار ماتریکس (ب) وج گذاری بعد از تراش (ج) Prewedging (د) قرار دهی کامپوزیت

۱۵۸- به ترتیب کدامیک از دندان‌های زیر در ایجاد ویژگی‌های سن و جنس در سیستم دندان‌ی افراد نقش دارند؟

- (الف) لترال - کانین (ب) لترال - سانتال (ج) سانتال - لترال (د) لترال - کانین

۱۵۹- جهت بلندتر به نظر رسیدن دندان‌های کوتاه از خطاهای بصری استفاده می‌کنیم، بجز:

- (الف) ایجاد نمای تیپر در ۱/۳ جینجیوال
 (ب) ایجاد سطح صاف در جهت عمودی در ۱/۳ میانی
 (ج) صاف تر شکل دادن لبه انسیزال
 (د) ایجاد وایت اسپات‌های دکلسیفیکاسیون در نزدیکی لبه انسیزال

۱۶۰- نقص‌های crescent shaped مربوط به کدام نقص است؟

- (الف) اروژن (ب) ابرژن (ج) ابفرکشن (د) اتریشن

۱۶۱- زمان اچ ۱۵ ثانیه‌ای مینا خشونت سطحی و استحکام باند و میکرولیکیج نسبت به ۶۰ ثانیه

ایجاد می‌کند.

- (الف) مشابه- متفاوت (ب) مشابه- مشابه (ج) متفاوت- متفاوت (د) متفاوت- مشابه

۱۶۲- هدف از ایجاد reverse curve در تهیه حفرات کلاس ۲ آمالگام چیست؟

- (الف) حفظ کاسپ لینگوال (ب) حفظ کاسپ باکال (ج) ایجاد گیر مکانیکی (د) برقراری کانتکت

۱۶۳- وسایل چرخنده و فرز اثرات مخرب بیشتری برای پالپ دارند.

- (الف) کم سرعت- الماسی (ب) کم سرعت- کارباید (ج) پر سرعت- الماسی (د) پر سرعت- کارباید

۱۶۴- روش overlay چیست؟

- (الف) برای غلبه بر show through استفاده می‌شود.
 (ب) به بول سطح تراش دو تا سه میلی‌متر فراتر از حفره برای تامین گیر می‌گویند.
 (ج) برای کسب استحکام و یک سطح صاف در ترمیم‌های کلاس چهار استفاده می‌شود.
 (د) از کامپوزیت نانوفیل به عنوان لایه نهایی استفاده می‌کند.

دندانپزشکی کودکان**۱۶۵- با توجه به جدول توصیه‌های AAPD، اولین جلسه مشاوره در خصوص تکامل گفتار و زبان از چه سنی انجام می‌شود؟**

- (الف) ۶ تا ۱۲ ماهگی (ب) ۱۲ تا ۲۴ ماهگی (ج) ۲ تا ۶ سالگی (د) ۶ تا ۱۲ سالگی

۱۶۶- منظور از دندان‌ی که در سیستم دو عددی ۷۵ نامیده می‌شود، کدام دندان است؟

- (الف) دندان E سمت چپ فک پایین
 (ب) دندان A سمت چپ فک پایین
 (ج) دندان A سمت راست فک پایین
 (د) دندان E سمت راست فک پایین

- ۱۶۷- کودکی ۷ ساله با تورم صورت و گردن به شما مراجعه کرده است، کودک تب دارد (۴۰ درجه) و بی حال است. در تاریخچه کودک، بیماری یا حساسیت خاصی گزارش نشده است، انتخاب اول شما در تجویز آنتی بیوتیک کدام است؟
 الف) آزیترومایسین ب) پنی سیلین ج) کلیندامایسین د) نیاز به آنتی بیوتیک ندارد
- ۱۶۸- کودکی ۷ ساله جهت انجام امور دندانپزشکی به شما مراجعه کرده است. در معاینه متوجه می شوید هنگامی که با کودک صحبت می کنید به شما پاسخی نمی دهد و تمایل دارد به روبرو خیره باشد. هنگام معاینه متوجه پوسیدگی وسیع دندان ها می شوید و والدین از نگه داشتن غذاها در دهان و علاقه وافر کودک به شیرینی شکایت می کنند. به نظر شما وجود کدام مشکل در کودک محتمل است؟
 الف) سندرم X شکننده ب) اختلال الکل جنینی ج) اختلال اوتیسم د) سندروم کاوازاکی
- ۱۶۹- کدام روش مسواک زدن برای یک کودک ۵ ساله می تواند حذف پلاک بیشتری نسبت به سایر روش ها داشته باشد؟
 الف) Roll Method
 ب) Charters Method
 ج) Horizontal Scrubbing Method
 د) Modified Stillman Method
- ۱۷۰- همه گزینه ها از علائم فقر آهن در کودکان می باشد، بجز:
 الف) تغییر حس بویایی ب) شیارهای گوشه لب ج) زبان صاف و براق و قرمز د) گز گز اندام های انتهایی
- ۱۷۱- در ارتباط با مراحل تراش SSC همه عبارات زیر صحیح می باشد، بجز:
 الف) می توان پس از کامل شدن تراش سطح اکلوزال پوسیدگی های باقیمانده عاجی را برداشت.
 ب) پس از تزریق بی حسی ارزیابی اولیه ی اکلوزن انجام می شود.
 ج) در برخی موارد نیاز به تراش بالج باکالی می باشد.
 د) در سطح پروگزیمال تراش به صورت تقریبا عمودی می باشد.
- ۱۷۲- براساس مطالعات انجام شده، خمیر دندان حاوی کمتر از فلوراید در جلوگیری از پوسیدگی موثر نیست.
 الف) ppm 250 ب) ppm 500 ج) ppm 1000 د) ppm 1500
- ۱۷۳- در کدام مورد کاربرد سیلانت توصیه می شود:
 الف) دندان ۶ با شیار عمیق و پوسیدگی پروگزیمال
 ب) دندان ۶ با شیار عمیق و پوسیدگی رمپانت سایر دندان ها
 ج) دندان ۶ با شیار عمیق و عدم همکاری کودک برای درمان
 د) دندان E با شیار عمیق در کودکی که در معرض خطر پوسیدگی قرار دارد
- ۱۷۴- پس از پالپوتومی دندان E پایین، بیشترین پاسخ غیرطبیعی که ممکن است در معاینات follow up مشاهده شود کدام می باشد؟
 الف) آبسه آلئولار ب) تحلیل داخلی ج) تحلیل خارجی د) فیستول
- ۱۷۵- کدامیک از موارد زیر در خصوص تفاوت لثه کودکان و بالغین صحیح می باشد؟
 الف) عرض لثه چسبنده در کودکان بیشتر است.
 ب) لثه کودکان قرمزی کمتری دارد و صورتی تر است.
 ج) فضای PDL در کودکان عریض تر است.
 د) لثه کودکان stippling بیشتری دارد.

۱۷۶- کدام گزینه در مورد تزریق بلاک عصب آلوئولار فک پایین صحیح می‌باشد؟

- الف) فورامن مندیبل در سطحی بالاتر از پلن اکلوزال قرار دارد.
 ب) عمق نفوذ سوزن در بافت به طور میانگین ۲۰ میلی‌متر است.
 ج) حدوداً ۱ میلی‌لیتر از محلول باید در اطراف عصب آلوئولار مندیبل تزریق شود.
 د) تزریق در کودکان باید کمی پایین‌تر و جلوتر نسبت به بزرگسالان انجام گیرد.

۱۷۷- تحت کدامیک از شرایط زیر مجاز به درمان پالپکتومی پارسیل هستیم؟

- الف) بافت پالپ کانال‌ها نکروز باشد.
 ب) ضخیم شدگی PDL وجود داشته باشد.
 ج) دندان سابقه‌ای از پالپیت دردناک داشته باشد.
 د) بافت پالپ ملتهب باشد.

۱۷۸- شیوع بیشتر بیماری پریدونتال و احتمال کمتر پوسیدگی دندان‌ها در کدام بیماری مشاهده می‌شود؟

- الف) سندروم داون (ب) کلیدوکرائیال دیسپلازی (ج) کم کاری تیروئید (د) آکندروپلازی

۱۷۹- ترتیب صحیح رویش دندان‌های شیری از چپ به راست به چه صورت است؟

- الف) A-B-D-C-E (ب) A-B-C-E-D (ج) A-D-B-C-E (د) A-B-D-E-C

۱۸۰- کدامیک از موارد زیر در ارتباط با آلیاژهای آمالگام صحیح می‌باشد؟

- الف) اختلاط کمتر از حد نیاز آمالگام سبب ست شدن سریع‌تر آلیاژ می‌گردد.
 ب) آلیاژهای تراشه‌ای، نیاز به مقدار جیوهی کمتری جهت اختلاط دارند.
 ج) آلیاژهای اسفریکال، نیاز به فشار متراکم سازی بیشتری دارند.
 د) اختلاط کمتر از حد آمالگام، باعث کاهش محتوای جیوه در ترکیب نهایی می‌گردد.

۱۸۱- در کودکی ۵/۵ ساله مبتلا به نارسایی قلبی مادرزادی، دندان E فک بالا از دست رفته است ولی دندان ۶ هنوز

رویش نیافته است، کدامیک از گزینه‌های زیر، بر طرح درمان انتخابی دلالت دارد؟

الف) Nance Appliance

ب) اجازه‌ی رویش به دندان ۶ و سپس بازیابی فضا

ج) Distal shoe Appliance

د) Gerber-extension Appliance

۱۸۲- بیشترین افزایش عرض اینترکانینی در مندیبل همزمان با رویش کدام دندان‌های دائمی مشاهده می‌شود؟

- الف) سانترال‌های مندیبل (ب) مولرهای اول مندیبل (ج) کانین‌های مندیبل (د) لترال‌های مندیبل

۱۸۳- کدام گزینه برای نگهداری دندان دائمی دچار اوالژن کمتر مطلوب است؟

- الف) سالین بافری هانکس (ب) آب لوله کشی (ج) شیر پاستوریزه گاو (د) سالین ایزوتونیک

۱۸۴- در صورتی که عفونت مولرهای مندیبل به زیرعضله مایلوهایوئید گسترش پیدا کند، باعث عفونت کدام فضای فاسیایی می‌شود؟

- الف) ساب لینگوال (ب) ساب مندیبولار (ج) پتریگو مندیبولار (د) لترال فارنژیال

رادیولوژی دهان و فک و صورت

۱۸۵- کدام مورد از عملکردهای فیلتراسیون اشعه نمی‌باشد؟

- الف) افزایش شدت اشعه
- ب) کاهش دوز دریافتی بیمار
- ج) افزایش میانگین انرژی
- د) حذف پرتوهای کم انرژی

۱۸۶- کاهش کیفیت تصویر در گیرنده PSP در نتیجه قرار گرفتن در معرض نور محیطی مشابه کدام خطای تکنیکی است؟

- الف) over exposure ب) under exposure ج) پایین بودن Kvp د) بالا بودن Kvp

۱۸۷- مهمترین مزیت پردازش اتوماتیک فیلم کدام است؟

- الف) آرتیفکت کمتر تصاویر
- ب) کیفیت بالاتر تصاویر
- ج) صرفه جویی در وقت
- د) کنتراست بالاتر تصاویر

۱۸۸- کدامیک از موارد زیر باعث اورلپ سطوح پروگزیمال دندان‌ها می‌شود؟

- الف) کاهش زاویه عمودی ب) کاهش میدان تابش ج) tube shift د) افزایش فاصله تیوب

۱۸۹- کدامیک از موارد زیر از کاربردهای رادیوگرافی PA Ceph می‌باشد؟

- الف) ارزیابی جلو یا عقب بودن فکین
- ب) بررسی رابطه بافت نرم و سخت صورت
- ج) بررسی شکستگی قوس زایگوما
- د) بررسی عدم قرینگی کرانیوفاسیال

۱۹۰- کدامیک از موارد زیر در رادیوگرافی پانورامیک استاندارد، بصورت double تصویر می‌شوند؟

- الف) استخوان هیوئید، اپیگلوت
- ب) اپیگلوت، کندیل
- ج) هیوئید، کندیل
- د) ستون مهره‌ها، سینوس ماگزایلا

۱۹۱- کانال نازولاکریمال در رادیوگرافی پری اپیکال و اکلوزال به ترتیب در کدام نواحی دیده می‌شود؟

- الف) بالای اپکس کانین - مجاور دندان‌های پرمولر
- ب) بالای اپکس دندان کانین - مجاور دندان‌های مولر
- ج) مجاور دندان‌های کانین - مجاور دندان‌های مولر
- د) مجاور دندان‌های کانین - مجاور دندان‌های پرمولر

۱۹۲- در برنامه کنترل کیفی کدامیک از موارد زیر بصورت سالیانه بررسی می‌شود؟

- الف) چک کردن روپوش سربی
- ب) تمیز کردن نگاتوسکوپ
- ج) بررسی صفحات PSP
- د) کالیبراسیون دستگاه اشعه X

۱۹۳- بهترین تجویز دوره‌ای رادیوگرافی برای نوجوانان با ریسک بالای پوسیدگی کدامیک می‌باشد؟

- الف) هر ۱۲-۶ ماه - بایت وینگ
- ب) هر ۱۲-۶ ماه - سری کامل پری اپیکال
- ج) هر ۲۴-۱۲ ماه - بایت وینگ
- د) هر ۲۴-۱۲ ماه - سری کامل داخل دهانی

۱۹۴- جهت جابجایی کانال عصبی مندیبولار در کدام ضایعه، اختصاصی می‌باشد؟

- الف) دنتی ژروس سیست
- ب) لوسمی
- ج) فیبروز دیسپلازی
- د) مالفورماسیون‌های عروقی

۱۹۵- نمای ساعت شنی (hourglass) فضای پر یودنتال، در کدامیک از موارد زیر مشاهده می‌شود؟

- الف) مراحل پیشرفته تحلیل استخوان عمودی
- ب) لقی دندان‌های چند ریشه‌ای
- ج) مراحل اولیه کریترهای بین دندانی
- د) لقی دندان‌های تک ریشه‌ای

۱۹۶- در رادیوگرافی پری اپیکال از دندان سانترال ماگزایلا، یک ناحیه رادیولوسنت گرد با حدود مشخص در ناحیه سرویکالی مشاهده می‌گردد. در معاینه بالینی، تمامی سطوح دندان دست نخورده (intact) می‌باشند. محتملترین تشخیص کدام است؟

- الف) تحلیل داخلی
- ب) Erosion
- ج) Cervical burn-out
- د) پوسیدگی اولیه

۱۹۷- در نمای پانورامیک خانمی ۳۵ ساله که جهت معاینه روتین مراجعه کرده است، یک رادیولوسنسی با حدود مشخص در سمت راست مندیبل از پرمولر اول تا انگل مشاهده می‌گردد. درون ضایعه سپتاهای خشن و انحنادار دیده می‌شود و دندان‌ها وایتال می‌باشند. محتملترین تشخیص کدام است؟

- الف) فیبروز دیسپلازی
- ب) آملوبلاستوما
- ج) ادنتوژنیک کراتوسیست
- د) سنترال جایت سل گرانولوما

۱۹۸- در نمای پانورامیک پسری ۱۸ ساله، یک ضایعه میکس با ریم رادیولوسنت و نمای wheel-spoke در ناحیه دندان مولر اول مندیبل قابل مشاهده است. ریشه مزیال دندان دچار تحلیل شده و بیمار از درد دندانی شکایت دارد. بهترین تشخیص کدام است؟

- الف) استئوبلاستوما
- ب) سمنتوبلاستوما
- ج) استئوئید استئوما
- د) استئوما

۱۹۹- مهم‌ترین تشخیص افتراقی پری اپیکال سمنتواسئوس دیسپلازی در مراحل اولیه چیست؟

- الف) hypercementosis
- ب) odontoma
- ج) osteomyelitis
- د) rarefying osteitis

۲۰۰- آقای ۶۷ ساله با شکایت درد در ستون فقرات و گردن مراجعه نموده است. در رادیوگرافی اسکال، ضایعات متعدد رادیولوسنت با حدود مشخص دیده می‌شود. محتملترین تشخیص کدام است؟

- الف) پاژت
- ب) لنفوما
- ج) مولتیپل میلوما
- د) هیپر پاراتیروئیدیسم

زبان انگلیسی

Part One: Vocabulary

Complete the following sentences by using the most suitable words or phrases below each one. Mark your answers on the answer sheet.

- 201- Disorders of oral structures may be prenatal or postnatal in origin, and may be inherited or
a) congenital b) acquired c) inspected d) immunized
- 202- In today's world, the role of sugar as a factor for dental caries is undebatable.
a) preventive b) perceptive c) curative d) causative
- 203- The medication provided care to manage the patient's discomfort.
a) palliative b) susceptible c) prophylactic d) symptomatic
- 204- To accurately diagnose any blockages, infections, or abnormalities within the salivary ducts and glands, the dentist recommended
a) tomography b) myelography c) sialography d) radiography
- 205- Compared to permanent teeth, teeth are generally smaller and whiter in color.
a) maloccluded b) deciduous c) bifurcated d) succedaneous
- 206- Amalgams are generally effective and durable, but for reasons, it is suggested that they be used only for the posterior region in the occlusally loaded teeth.
a) thermal b) abrasive c) respiratory d) esthetic
- 207- Despite the inherent of mercury, the present evidence indicates that the degree of exposure to mercury via dental amalgam is insufficient to be considered a health risk to the dentist.
a) permeability b) cariogenicity c) radiopacity d) bio-incompatibility
- 208- The dental bridge includes a/an _____ that replaces the missing tooth and restores function to the bite.
a) retainer b) abutment c) pontic d) crown
- 209- The which is the sixth phase of tooth development, is commonly called "cutting of the teeth" and occurs when the tooth moves toward the oral cavity and enters through the tissues.
a) eruption
b) morphodifferentiation
c) calcification
d) attrition
- 210- Periodic to remove small deposits of calculus will prevent the onset of periodontal disease.
a) extrusion b) scaling c) pulpectomy d) clenching

Part Two: Reading Comprehension

Directions: Read the following two passages carefully. Then answer the questions below each one. Base your answers on the information given in each passage only.

Passage 1: Read passage 1 and answer questions 211-215.

Every year, medical schools (including dental schools) throughout the world are tasked with selecting a handful of candidates out of many eligible applicants. The decisions made in the selection process have implications for public health. Thus, apart from cognitive ability, selection criteria include character attributes, such as altruism, empathy, reliability, communication skills, and others. Validating the effectiveness of the selection process is highly complex and requires a lengthy follow-up during the integration of graduates into the medical and dental workforce and their subsequent years in practice. Attempts to validate the admission process are presented in a large body of literature that focuses on students' achievements in admission tests, through their years of study, and in their final examinations. The studies provide substantial evidence for a direct correlation between admission scores and academic achievements in the following years. In contrast, evidence for the reliability of interviews and other humanistic models is limited, and the ability of these models to examine personal qualities or predict academic achievements and clinical performance is not well established.

Integrating pre-medical studies is a way to deal with medical and dental schools admission process limitations. A pre-medical program, common in the United States and Canada, is an educational, academic track that qualifies students and facilitates their subsequent selection into medical schools. The pre-medical track offers courses on core subjects that prepare students for medical studies such as dentistry. These include courses for allied health professions, community involvement, clinical experience, and research experience. Some pre-medical programs provide broad-based preparation for professional tracks and can prepare students for entry into a variety of primary professional programs or graduate degrees with similar prerequisites (including schools of medicine, dentistry, veterinary medicine, and pharmacy). Most studies show a positive correlation between student achievement in pre-medical programs and their achievements through their years in medical school.

211- According to paragraph 1, the reliability of interviews is

- a) directly correlated with reliability of character attributes
- b) not a humanistic criterion for the student admission process
- c) highly correlated with students' academic achievements
- d) not sufficiently explored and documented in the literature

212- What does the pronoun "these" in paragraph 1 refer to?

- a) Interviews and other humanistic models
- b) Selection criteria for medical schools
- c) Cognitive abilities and humanistic models
- d) Academic achievements and character attributes

213- According to the passage, those who pass the pre-medical studies are eligible

- a) to integrate into the professional workforce
- b) to practice in the United States and Canada
- c) to pursue their studies in various branches of medicine
- d) to take part in the final examinations of graduate programs

214- According to the passage, which statement best characterizes the difference between cognitive assessments and humanistic models in the medical school admissions process?

- a) Cognitive assessments are objective and backed by research, while humanistic models rely on subjective judgment and lack sufficient validation.
- b) Humanistic models are designed for pre-medical programs, while cognitive assessments are used exclusively for direct medical school admissions.
- c) Humanistic models focus on academic achievements, whereas cognitive assessments evaluate personal attributes like reliability and empathy.
- d) Cognitive assessments prioritize community involvement, while humanistic models are centered on test scores.

215- What is the primary purpose of a pre-medical program?

- a) To assess candidates' ability and knowledge to decide admissions to medical schools
- b) To prepare students for entry into the professional workforce such as pharmacy
- c) To offer students advanced clinical experience for practicing medicine
- d) To provide courses for students to qualify for medical school admission

Passage 2: Read passage 2 and answer questions 216-220.

Enamel is hard and durable, but the rod sheaths form natural cleavage lines through which longitudinal fracture may occur. The tensile bond strength of enamel rods is as low as 11.4 MPa. The fracture resistance between enamel rods is weakened if the underlying dentinal support is pathologically destroyed or mechanically removed. Fracture dislodgment of the enamel rods that form the cavity wall or cavosurface margin of a dental restoration creates a gap defect. Leakage or ingress of bacteria and their by-products may lead to secondary caries lesions. Some clinical dental treatments and procedures, such as whitening treatments or acid etching prior to restorative procedures, can directly affect the mechanical properties of enamel, including its hardness and modulus of elasticity. When resin composite is adhesively bonded to approximately parallel opposing walls of a cavity preparation, stress development due to polymerization shrinkage has led to reports of enamel microcracks and crazing at margins. Therefore, beveling (i.e. sloping edge or surface) acute or right angle enamel cavosurface margins so that the bond near margins is primarily to cross-sectional rods and not to the sides of rods is believed to be beneficial in preventing these fractures. Considering the variation in direction of enamel rods and inter-rod enamel and the structural damage caused by high-speed eccentric bur rotation, planning the cavosurface margin with hand instruments or low-speed rotary instruments to remove any friable or fragile enamel structure is recommended as a finishing step. Although enamel is incapable of self-repair, its protective and functional adaptation is noteworthy. Carious demineralization to the point of cavitation generally takes several years.

Enamel demineralization occurs slower than dentin because its apatite crystals are larger, offering less surface area for acid exposure. The tightly packed, distorted hexagonal crystals leave little room for acid penetration. Preventive measures and the renewal of calcium, phosphates, and fluorides can stop or reverse demineralization. Additionally, a thin organic matrix between the crystals provides strain relief, helping prevent fracture. Studies suggest that the minor protein surrounding enamel rods and hydroxyapatite crystals may significantly influence enamel's mechanical properties.

216- According to the passage, which of the following can weaken the fracture resistance between enamel rods?

- a) Planning the cavosurface margin with hand instruments.
- b) The destruction or removal of the fundamental dentinal support.
- c) The presence of a thin protective and supportive organic matrix.
- d) The excessive application of whitening treatments and procedures.

217- According to the passage, a potential consequence of fracture dislodgment of enamel rods in a dental restoration is

- a) A noticeable increase in enamel resistance and strength at the cavity wall leading to microcracks.
- b) A gap defect resulting in possible bacterial leakage and secondary caries lesions.
- c) A substantive reduction in enamel's hardness and elasticity.
- d) An improvement in bonding of resin composite to enamel.

218- What is recommended for planning the cavosurface margin to prevent enamel fractures?

- a) Beveling enamel cavosurface margins to bond to the sides of enamel rods.
- b) Applying whitening treatments before preparation to harden the enamel.
- c) Using hand or low-speed rotary instruments to remove fragile enamel.
- d) Using high-speed eccentric bur rotation to strengthen the enamel.

219- What role does the thin organic matrix between the enamel crystals play?

- a) It speeds up enamel demineralization.
- b) It increases the size of the apatite crystals.
- c) It reduces pressure, which prevents fracture.
- d) It helps in the renewal of calcium and phosphates.

220- What can be inferred about the role of beveling enamel cavosurface margins in dental procedures?

- a) It ensures that the bond attaches mainly to the cross-sectional rods, reducing risk of fractures.
- b) It is able to help to create a stronger bond between the resin composite and enamel.
- c) It aims to enhance the natural healing abilities of enamel after the procedure.
- d) It is able to improve the durability of the enamel by increasing its thickness.

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

۲۲۱- کدامیک از گزینه‌های زیر از ویژگی‌های یک شاخص ایده آل نمی‌باشد؟

الف) عینی بودن ب) قابل کمی شدن ج) حساس بودن د) اپیدمیولوژیک بودن

۲۲۲- "غربالگری برای یافتن بیماران مبتلا به ضایعات پیش سرطانی" کدام رویکرد ارتقاء سلامت دهان را نشان می‌دهد؟

الف) رویکرد توانمندسازی ب) رویکرد پیشگیری ج) رویکرد تغییر رفتار د) رویکرد تغییر اجتماعی

۲۲۳- برای طراحی برنامه آموزش سلامت کدام سطوح را باید مدنظر داشت؟

الف) سطوح خرد، میانی، کلان

ب) سطوح آگاهی، نگرش، عملکرد

ج) سطوح فردی، بین فردی، جامعه

د) سطوح پیشگیری، درمان، توانبخشی

۲۲۴- کدامیک از مدل‌ها یا تئوری‌های تغییر رفتار زیر در مورد رفتارهای اعتیادی مانند سیگار کشیدن درک بهتری را

امکان‌پذیر می‌کند؟

الف) تئوری رفتار برنامه‌ریزی شده

ب) مدل اعتقاد سلامتی

ج) مدل فرا نظری

د) تئوری خود تعیین کنندگی

۲۲۵- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد تعریف "کارآمدی" صحیح است؟

الف) بیانگر ارتباط بین خروجی خدمات و نیازها است.

ب) نشان می‌دهد که چه خدماتی در دسترس مردم است.

ج) بیانگر این است که چه میزان از منابع باید صرف شوند.

د) به معنای اثربخشی در موقعیت واقعی زندگی است.

۲۲۶- کدامیک در رابطه با هرم سنی جمعیت صحیح است؟

الف) محور عمودی سن و محور افقی تعداد نفرات را نشان می‌دهد.

ب) قسمت راست هرم مردان و قسمت چپ آن زنان را نشان می‌دهد.

ج) محور افقی سن و محور عمودی تعداد نفرات را نشان می‌دهد.

د) قسمت راست هرم جوانان و قسمت چپ آن سالمندان را نشان می‌دهد.

۲۲۷- کدامیک از شاخص‌های زیر پوسیدگی مینایی را در کنار پوسیدگی عاجی لحاظ می‌کند؟

الف) DMFT ب) dmft ج) SIC د) ICDAS

۲۲۸- تقریباً چند درصد کودکان ۱۲ ساله ایرانی فاقد پوسیدگی هستند؟

الف) ۸۰ - ۷۵ درصد ب) ۶۰ - ۵۰ درصد ج) ۳۰ - ۲۵ درصد د) ۱۰ - ۵ درصد

۲۲۹- نظام سلامت بوريجی منحصر به کدام کشور است؟

الف) آمریکا ب) بریتانیا ج) اسکاتلند د) هلند

۲۳۰- کدام جمله در رابطه با نابرابری و بی عدالتی صحیح است؟

- الف) عدالت در سلامت همان برابری در سلامت است.
 ب) تمام نابرابری‌ها در سلامت به معنای وجود بی‌عدالتی است.
 ج) برخی نابرابری‌ها در سلامت حتی در حضور عدالت وجود دارد.
 د) در جامعه عدالت محور سن نباید بر سلامت اثر بگذارد.

مواد دندانی

۲۳۱- در ترکیب آلیاژهای ریختگی، کدامیک از عناصر فلزی زیر، Grain refiner نیست؟

- الف) Iridium ب) Platinum ج) Ruthenium د) Rhodium

۲۳۲- تکنیک ساخت کدامیک از سیستم‌های سرامیکی حاوی فاز کریستالین زیر، Sintering نیست؟

- الف) Fluorapatite ب) Alumina ج) Leucite د) Lithium disilicate

۲۳۳- کدام گزینه در مورد خصوصیات سرامیک Cubic zirconia در مقایسه با Tetragonal zirconia صحیح است؟

- الف) میزان آلومینا افزایش یافته است.
 ب) آرایش کریستالی Anisotropic دارد.
 ج) Fracture toughness پایین‌تری دارد.
 د) قابلیت تغییر فاز دارد.

۲۳۴- کدام گزینه در مورد مقایسه خصوصیات انواع مواد قالب‌گیری سیلیکونی صحیح است؟

- الف) پلی‌سولفاید بیشترین میزان Flexibility و پلی‌اتر کمترین را دارد.
 ب) پلی‌اتر بیشترین میزان Flexibility و پلی‌سولفاید کمترین را دارد.
 ج) سیلیکون تراکمی بیشترین میزان Detail reproduction و پلی‌سولفاید کمترین را دارد.
 د) پلی‌اتر کمترین میزان Elastic recovery و سیلیکون تراکمی بیشترین را دارد.

۲۳۵- کدامیک برای بهبود باند فایبر پست‌ها به عاج کانال دندان بکار نمی‌رود؟

- الف) Self-adhesive resin cement
 ب) Self-etching adhesive
 ج) آماده‌سازی سطح فایبرپست با Sandblasting
 د) Silanization سطح فایبرپست

۲۳۶- کدام گزینه در مورد مدول الاستیک، صحیح نمی‌باشد؟

- الف) به آن مدول یانگ نیز گفته می‌شود.
 ب) نشانگر stiffness مواد در محدوده‌ی الاستیک می‌باشد.
 ج) از روی نمودار استرس-استرین قابل محاسبه می‌باشد.
 د) مانند استرین، کمیتی فاقد واحد می‌باشد.

۲۳۷- کدام گزینه در مورد Setting Time مواد صحیح نیست؟

- الف) در مورد ماده‌ی آلژینات، زمانی است که می‌توان آن را بدون تغییر شکل یا پارگی از دهان بیمار خارج نمود.
- ب) در مورد محصولات gypsum، زمانی است که می‌توان قالب را بدون شکستگی از آن جدا کرد.
- ج) در مورد مواد قالب‌گیری، به زمانی اطلاق می‌گردد که پس از آن مواد قابلیت جریان یافتن برای ثبت جزئیات را ندارند.
- د) شامل دو نوع initial و final می‌باشد.

۲۳۸- در مقایسه‌ی بین گلاس آینومرها و رزین مدیفاید گلاس آینومرها، گزینه‌ی صحیح را انتخاب کنید؟

- الف) رزین مدیفاید گلاس آینومرها، باند نسبتاً مستحکم‌تری به دندان ایجاد می‌کنند.
- ب) flextural strength در گلاس آینومرها بیشتر می‌باشد.
- ج) هر دو ماده زیبایی مشابهی را در ترمیم دارند.
- د) در رزین مدیفاید گلاس آینومرها قابلیت recharge فلوراید وجود ندارد.

۲۳۹- کدامیک از موارد زیر از خواص سایلوران‌ها نمی‌باشد؟

- الف) برای کاهش shrinkage در کامپوزیت‌ها به کار می‌روند.
- ب) جهت کاهش استرس‌های داخلی ناشی از پلیمریزاسیون استفاده می‌شوند.
- ج) سبب هیدروفیل شدن کامپوزیت‌ها می‌شوند.
- د) برای باندینگ این مواد در حین قرار دادن کلینیکی، نیاز به یک سیستم ادهزیو اختصاصی می‌باشد.

۲۴۰- ترانسلوسنسی کدامیک از انواع کامپوزیت‌های زیر بیشتر است؟

الف) Hybrid composites

ب) Microfill composites

ج) Nanocomposites

د) Bulkfill composites

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقاء کیفیت سؤالات و بهبود روند اجرایی آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

ضمن تشکر از همکاری داوطلبان محترم موارد ذیل را به اطلاع می‌رساند:

- ۱- کلیه سؤالات ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۱۵ از طریق سایت اینترنتی اعلام خواهد شد.
- ۲- داوطلبان می‌توانند اعتراضات خود را از ساعت ۱۲ ظهر روز شنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۱۵ لغایت ساعت ۱۲ ظهر روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۱۷ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایند.
- ۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضور) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکر مهم:

- * فقط اعتراضات ارسالی در فرصت زمانی تعیین شده، مورد بررسی قرار گرفته و پس از تاریخ مذکور به هیچ عنوان ترتیب اثر داده نخواهد شد.
- * از تکرار اعتراضات خود به یک سوال پرهیز نمایید. تعداد اعتراض ارسالی برای یک سوال، ملاک بررسی نمی‌باشد و به کلیه اعتراضات ارسالی اعم از یک مورد و یا بیشتر رسیدگی خواهد شد.

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی مرکز سنجش آموزش پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سؤال:	
نام منبع معتبر		سال انتشار		صفحه	
پاراگراف		سطر		نوع دفترچه:	

سؤال مورد اعتراض:

- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد.
- ☐ متن سؤال صحیح نیست.
- ☐ با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.

توضیح:

آزمون ملی دانش آموختگان دندانپزشکی خارج از کشور

بخش: دروس اختصاصی (نوبت صبح)

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در پیشی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح  غلط                                                              