

به نام خالق هستی بخش
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

چهلمین دوره‌ی آزمون دانشنامه / گواهینامه تخصصی دندانپزشکی
رشته:

دندانپزشکی ترمیمی

۱۴۰۳/۱۱/۱۵

تعداد سوالات: ۱۰۰
تعداد صفحات: ۱۸
زمان پاسخگویی: ۱۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب:

نام:
نام خانوادگی:
شماره کارت:
شماره دانشجویی:

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.

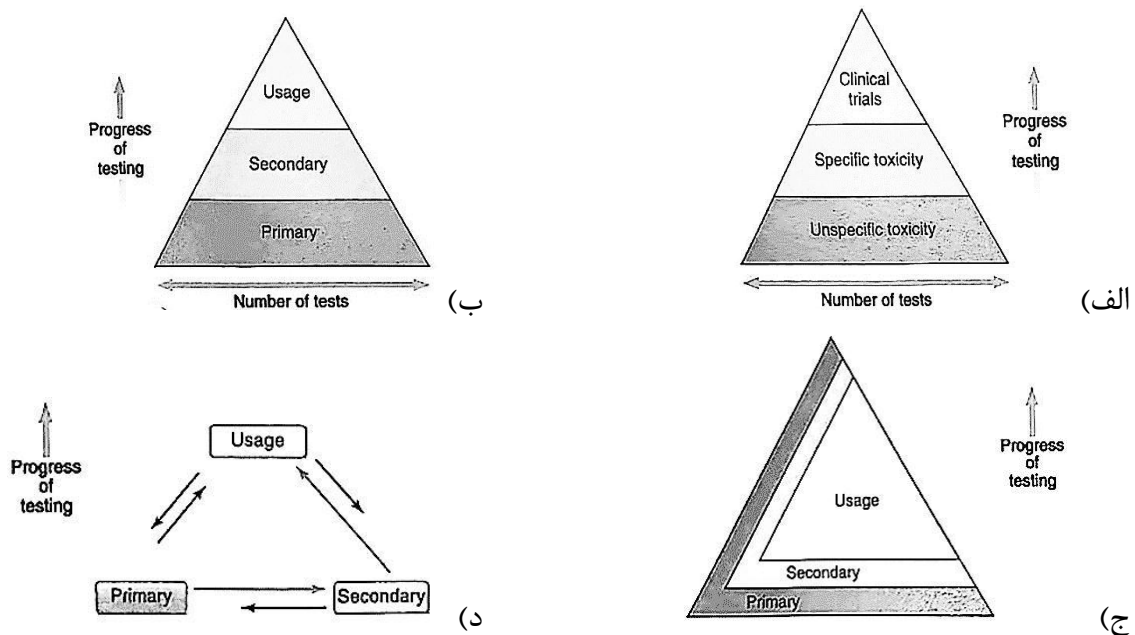
- ۱- یک ترمیم آمالگام به جای نیروی جویدن معمول، تحت یک نیروی ضربه‌ای سریع تر قرار می‌گیرد. انتظار می‌رود چه تفاوتی در خصوصیات کرنشی آن ایجاد شود؟
- الف) میزان استحکام تسلیم فرقی نمی‌کند.
- ب) نسبت کرنش به تنش در زیر حد تناسب بیشتر می‌شود.
- ج) استحکام نهایی بیشتر می‌شود.
- د) تفاوتی در خصوصیات مکانیکی آن ایجاد نمی‌شود.

کریگ

- ۲- برای بررسی استحکام باند کامپازیت به دندان از تست Macroshear با مفتول سیمی استفاده شده است. اگر مجدد با همان شرایط ولی از چيزل لبه چاقویی استفاده شود؛ چه انتظاری از نتایج اعمال نیرو می‌رود؟
- الف) با نیروی یکسان، استرس کمتری ایجاد خواهد کرد.
- ب) استحکام باند کمتری نشان خواهد داد.
- ج) عمده نمونه‌ها به صورت آدهزیو جدا خواهد شد.
- د) استرس در سطح بزرگتری پخش خواهد شد.

کریگ

- ۳- کدام طرح، استراتژی رایج آزمون‌های زیست سازگاری مواد که در اکثر استانداردها به کار گرفته شده است، را نشان می‌دهد؟



کریگ

- ۴- استرس ایجاد شده در توده کامپوزیت حین پلیمریزاسیون، به طور عمده ناشی از کدام فرآیند است؟
- الف) کاهش ضریب الاستیک ماتریکس - Strain ایجاد شده در مرز فیلر و ماتریکس
- ب) Stress ایجاد شده در مرز فیلر و ماتریکس - Strain ناشی از انقباض ماتریکس
- ج) Strain ناشی از انقباض ماتریکس - افزایش ضریب الاستیک ماتریکس
- د) افزایش ضریب الاستیک ماتریکس - Stress ایجاد شده در مرز فیلر و ماتریکس

کریگ

۵- Allergenicity کدامیک از مواد با بیس متاکریلات اثبات شده است؟

الف) UDMA / HEMA

ب) HEMA / TEGDMA

ج) TEGDMA / UDMA

د) Bis-GMA / TEGDMA

فیلیپس

۶- جزء رزینی در لاینر کلسیم هیدروکسید نوری کدام است؟

الف) UDMA

ب) Bis-GMA

ج) Aliphatic Amin

د) Aromatic Amin

کریگ

۷- کدام ویژگی آزمایشی کامپوزیت‌های Traditional نسبت به کامپوزیت‌های بالک فیل Flowable محسوب می‌شود؟

الف) استحکام فشاری بالاتر

ب) استرس انقباضی کمتر

ج) تطابق بهتر در مارژین‌ها

د) تنوع رنگی بیشتر

کریگ

۸- فلوراید آزاد شده از مواد ترمیمی بر پلاک باکتریایی چه تاثیری دارد؟

الف) باکتریوساییدال

ب) مهار رشد باکتری‌ها در دندان‌های مجاور ترمیم

ج) جلوگیری از ترشح و تولید اسید باکتری‌ها

د) بی‌اثر بر متابولیسم باکتری‌ها

سامیت

۹- جهت ضد عفونی کردن کست‌ها به ترتیب از کدام روش و کدام غلظت ماده هیپوکلریت سدیم استفاده می‌شود؟

الف) غوطه‌وری - ۱:۵

ب) اسپری کردن - ۱:۵

ج) اسپری کردن - ۱:۱۰

د) غوطه‌وری - ۱:۱۰

کریگ

۱۰- کدام گزینه زیر در مورد مهار پلیمریزاسیون مواد قالب‌گیری پلی وینیل سایلوکسان (PVS) صحیح می‌باشد؟

الف) پودر موجود در دستکش‌های دندانپزشکی اثر مهاری بر پلیمریزاسیون دارد.

ب) آلودگی دستکش‌های وینیل، پلیمریزاسیون را مهار می‌کند.

ج) محلول‌های کنار زننده لثه حاوی سولفور، اثر مهاری بر پلیمریزاسیون ندارد.

د) شست و شو با آب می‌تواند آلودگی دندان با مواد مهار کننده پلیمریزاسیون را از بین ببرد.

آرت

۱۱- در کدام سمان، نیاز به ویسکوزیته بالا می باشد؟

الف) Cement Base

ب) Endodontic Sealer

ج) Orthodontic Bracket Cement

د) Cavity Liner

فیلیپس

۱۲- کدام روش زیر در بهبود باند پرسن به آلیاژهای تیتانیوم بی تاثیر است؟

الف) Nitridation

ب) Multiple Firing

ج) Silver Plating

د) Caustic Bath

فیلیپس

۱۳- کدام عامل موجود در خمیر دندان جهت حذف پلاک و رنگدانه از سطح دندان موثر است؟

الف) بی کرینات سدیم

ب) استرنسیوم کلراید

ج) دی سدیم پیروفسفات

د) نیترات پتاسیم

فیلیپس

۱۴- کدامیک از مواد زیر جهت کنترل ضریب انقباض حرارتی پرسن های فلدسپار به آن اضافه می شود؟

الف) Silica

ب) Boric oxide

ج) leucite

د) Alumina

فیلیپس

۱۵- اضافه نمودن پلاتین به آلیاژهای طلای رستوریشن PFM کدامیک از اهداف زیر را بر آورده نمی سازد؟

الف) افزایش دمای ذوب

ب) افزایش استحکام

ج) کاهش ضریب انبساط حرارتی

د) افزایش باند اتصال پرسن به فلز

آرت

۱۶- شایع ترین خطای کاربردی دندانپزشکان در استفاده از آمالگام کدام است؟

الف) Over condensation

ب) Over carving

ج) Under condensation

د) Under carving

آرت

۱۷- برای دندانپزشک با قد متوسط، پارامترهای مناسب لوپ انتخابی جهت دیدن دو دندان مجاور کدام است؟

- الف) Higher Power – Focal Length 13-14 Inches
 ب) Lower Power – Working Distance 13-14 Inches
 ج) Higher Power – Focal Length 14-16 Inches
 د) Lower Power – Working Distance 14-16 Inches

آرت

۱۸- در خصوص تکنیک رزین اینفیلتریشن ضایعات پوسیدگی اولیه، کدام نکته درست است؟

- الف) میزان نفوذ در رادیوگرافی قابل بررسی است.
 ب) پس از استفاده از اسید هیدروکلریک، از اسید فسفریک استفاده می‌شود.
 ج) برای خشک کردن پس از کاربرد اسید، از اتانول و پوار هوا استفاده می‌شود.
 د) لایه دوم رزین یک دقیقه پس از لایه اول استفاده و کیور می‌شود.

سامیت

۱۹- برای کاربرد موثرتر محصولات سیلور دی آمین فلوراید (SDF) چه آماده‌سازی سطحی روی دندان نیاز است؟

- الف) هیچ برداشتی بجز ایزولیشن نیاز نیست
 ب) تنها برداشت بیوفیلیم لازم است
 ج) آماده‌سازی با اسید فسفریک یا پلی آکرلیک
 د) برداشت لایه‌های سطحی و نرم با فرز مناسب

آرت

۲۰- بیمار ۱۷ ساله که در سابقه‌ی دندانپزشکی خود، درمان‌های وسیع و متعدد دندانی دارد، برای اولین بار به مطب شما مراجعه نموده است. رادیوگرافی مناسب جهت ارزیابی شرایط دندانی بیمار مذکور کدام است؟

- الف) Posterior Bitewing + Selective Periapical
 ب) Posterior Bitewing + Panoramic
 ج) Full Mouth Intraoral Radiographic Exam
 د) Selected Bitewing

آرت

۲۱- پیشگیری از اتریشن دندانی، در کدام مرحله از Treatment sequencing انجام می‌گیرد؟

- الف) Systemic care
 ب) Definitive care
 ج) Maintenance care
 د) Disease control

سامیت

۲۲- در معاینه کلینیکی بیمار، مشاهده کدام مورد جزء Caries Risk Indicator محسوب نمی‌شود؟

- الف) Brown Spots
 ب) ترمیم در ۴ سال گذشته
 ج) Active initial lesion
 د) وجود حفره در پیت پالاتال لترال بالا

آرت

۲۳- کدام گزینه در مورد دستگاه‌های لایت کیور LED نسل سوم صحیح است؟

- الف) باتوجه به طیف تابشی، قادر به فعال کردن آغازگرهای نوری نوع I نیستند.
 ب) توان تابشی آن‌ها در طول موج پایین‌تر، برای پلیمریزاسیون کامپوزیت بالک فیل ایده آل نیست.
 ج) طول موج‌های کوتاه‌تر ساطع شده از آن، برای رسیدن به عمق ۴ تا ۵ میلی‌متری محدودیت ندارد.
 د) تنوع طول موج‌های تابشی، اثری بر پروفایل تابش و توزیع همگن طول موج این دستگاه‌ها ندارد.

آرت

۲۴- کدام ویژگی در فرز‌ها باعث حداکثر کارایی موثر در سرعت‌های بالا و پایین می‌شود؟

- الف) Cutting edge angle 90
 ب) Negative Rake Angle
 ج) Positive Rake Angle
 د) large Clearance Angle

سامیت

۲۵- اگر از یک فرز کند برای تراش حفره استفاده کنیم چه اتفاقی می‌افتد؟

- الف) با فشار بیشتر باعث افزایش Effectiveness و کاهش Efficiency می‌شود.
 ب) با فشار بیشتر باعث کاهش Effectiveness و کاهش Efficiency می‌شود.
 ج) با فشار کمتر باعث افزایش Effectiveness و کاهش Efficiency می‌شود.
 د) با فشار کمتر باعث افزایش Effectiveness و افزایش Efficiency می‌شود.

آرت

۲۶- فرز و دور مناسب هندپیس جهت اصلاح کلمپ W8A کدام است؟

- الف) فرز خشن - سرعت کم
 ب) فرز خشن - سرعت زیاد
 ج) فرز پرداخت - سرعت زیاد
 د) فرز پرداخت - سرعت کم

سامیت

۲۷- کدامیک از موارد زیر در مورد پست‌های Fiber reinforced composite (FRC) صحیح است؟

- الف) سبب کاهش ضریب الاستیسیته کور می‌شود.
 ب) باید تا لایه سمان اکلوزالی یا انسیزالی روکش ادامه یابند.
 ج) به‌طور ایده‌آل شامل جزء تاجی مخروطی و جزء آپیکالی استوانه‌ای است.
 د) stiffness آن کمتر از کامپوزیت رزین به عنوان ماده کور است.

سامیت

۲۸- کدام ماده اثر قوی‌تری در کنار زدن لثه و افزایش عرض سالکوس قبل از قالب‌گیری دارد؟

- الف) تتراهیدروزولین هیدروکلراید
 ب) اپی‌نفرین
 ج) سولفات آلومینیوم پتاسیم
 د) فنیل‌افرین هیدروکلراید

شیلینبرگ

۲۹- کدامیک از موارد زیر می تواند به عنوان اباتمنت پروتز متحرک مورد استفاده قرار گیرد؟

الف) Resin Composite

ب) Simple Amalgam

ج) All Ceramic Crown

د) Ceramic inlay

شیلینبرگ

۳۰- کدام جمله در مورد بریج های کانتی لور صحیح است؟

الف) بریج های کانتی لور همیشه باید یک دندان را جایگزین نمایند و یک دندان پایه داشته باشند.

ب) جایگزینی دندان پرمولر اول در صورت محدود بودن تماس اکلوزالی به فوسای دیستال موفق تر خواهد بود.

ج) نمی تواند برای جایگزینی مولر دوم مورد استفاده قرار گیرد چون حداکثر نیروی جویدن را دریافت می کند.

د) پونتیک جهت تأمین استحکام پروتز باید حداکثر عرض باکولینگوالی و حداقل عرض مزو دیستالی را دارا باشد.

شیلینبرگ

۳۱- در صورتی که دندان های لترال و کانین فک پائین از دست رفته باشند، کدام دندان ها به عنوان ریتینر مورد استفاده قرار می گیرند؟

الف) دو سانترال و دو پرمولر

ب) دو سانترال و یک پرمولر

ج) یک سانترال و دو پرمولر

د) یک سانترال و یک پرمولر

شیلینبرگ

۳۲- کدام فینیش لاین حداکثر زیبایی و استحکام برای رستوریشن و نیز حداکثر استرس برای دندان ایجاد می کند؟

الف) Deep Chamfer

ب) Classic Shoulder

ج) Radial Shoulder with a bevel

د) Chamfer

شیلینبرگ

۳۳- کدام گزینه برای باند بهتر بین ادهزیو سلف اچ یک مرحله ای با کامپازیت dual cure مناسب است؟

الف) استفاده از کلر هگزیدین برای مرطوب نگاه داشتن سطح ادهزیو

ب) استفاده از الکل برای خشک نمودن مناسب سطح ادهزیو

ج) استفاده از یک لایه Hydrophobic bonding در سطح ادهزیو

د) استفاده از یک لایه پرایمر ادهزیو دو مرحله ای سلف اچ در سطح ادهزیو

آرت

۳۴- کدامیک از شرایط اتصال دندان به ایمپلنت در ساخت بریج نمی باشد؟

الف) هیچ نیروی طرفی نباید بر دندان طبیعی اعمال شود.

ب) دندان هیچ لقی نباید داشته باشد.

ج) اولین تماس اکلوزالی باید بر روی ایمپلنت باشد.

د) استفاده از اتصال دهنده سخت ارجح است.

میش

۳۵- افزایش حلال به میزان بیش از ۲۰٪ وزنی در ادهزیو بر کدام خصوصیت تاثیر منفی دارد؟

- الف) درجه تبدیل
ب) رشد زنجیره‌های پلیمری
ج) حرکت رادیکال‌ها
د) نفوذ مونومرها در لایه هایبرید

سامیت

۳۶- استفاده از کدام روش زیر در مورد باند به Yttria-Stabilized Tetragonal Zirconia Polycrystalline موفق نمی‌باشد؟

- الف) Air Abrasion به تنهایی
ب) سایلانیزاسیون به تنهایی
ج) مونومرهای ارگانوفسفات + Air Abrasion
د) ذرات آلومینا تغییر یافته با سیلیکا + سایلانیزاسیون

کریگ

۳۷- کدامیک از موارد زیر از مزایای Monolithic ceramic restorations می‌باشد؟

- الف) Metamerism پایین
ب) Specular reflection پایین
ج) Survival rate بالینی بالا
د) وجود Depth effect بالا

آرت

۳۸- توانایی مینا برای مقاومت در برابر نیروهای جونده مرتبط با کدام ویژگی می‌باشد؟

- الف) قرارگیری راس Crest انحنا DEJ به سمت عاج
ب) ضریب الاستیسیته بالای عاج
ج) اتصال پایدار به عاج توسط DEJ
د) tensile strength بالای مینا

آرت

۳۹- تفاوت کریستال‌ها در Enamel rod و Inter rod enamel چیست؟

- الف) اندازه
ب) جهت‌گیری
ج) میزان معدنی شدن
د) شکل

سامیت

۴۰- مشکل قرار دهی هیدروکسی آپاتیت در بازسازی بافت سخت چیست؟

- الف) آزادسازی مواد مضر حین تجزیه
ب) وجود ناخالصی بالا
ج) تغییر شکل در نواحی تحت استرس بالا
د) شکنندگی بالا

کریگ

۴۱- کدامیک از موارد زیر در تشخیص افتراقی با شکستگی ریشه قرار می‌گیرد؟

الف) Palatoradicular grooves

ب) Cemental tear

ج) Cementoenamel projection

د) Enamel pearl

آرت

۴۲- استفاده از کدام گزینه در قالب‌گیری دیجیتال، جهت غلبه بر خطای ناشی از وجود خون بر روی فینیش لاین تراش پیشنهاد می‌شود؟

الف) Ultrasound technology

ب) Stereolithography

ج) Rapid Prototyping

د) Stand-alone open IOS

دیجیتال

۴۳- در شخصی با لثه‌های نازک و Scalloped، مارجین روکش به عرض بیولوژیک تجاوز کرده است. احتمال مشاهده کدام واکنش وجود دارد؟

الف) تحلیل لثه

ب) افزایش خونریزی

ج) حساسیت به پرابینگ

د) تشکیل پاکت

آرت

۴۴- در یک بیمار مسن، یک ضایعه پوسیدگی سطح ریشه در دندان پرمولر به مدت طولانی و با سطح سخت و چرمی وجود دارد که برای بیمار اهمیتی از نظر زیبایی ندارد و فقط نگران پیشرفت ضایعه است. در صورتی که امکان ایزولاسیون دندان وجود داشته باشد، کدام اقدام مناسب‌تر است؟

الف) ترمیم با کامپازیت

ب) رزین اینفیلتریشن

ج) ترمیم با آمالگام

د) فلورایدتراپی و کلرهگزیدین

سامیت

۴۵- استفاده از دهانشویه ۰.۲٪ هیپوکلریت سدیم به تنهایی، اثر کاهشی بر کدامیک دارد؟

الف) کلیه میکرو ارگانیسم‌ها

ب) باکتری‌های گرم مثبت پوسیدگی‌زا

ج) باکتری‌های گرم منفی پوسیدگی‌زا

د) کلیه باکتری‌ها

ارت

۴۶- در درمان Natural Tooth Pontic برای جایگزینی سنترال بالا، کدام پروسه درمانی درست است؟

الف) برش ریشه، یک میلی‌متر کرونالی‌تر از لبه لثه

ب) فرم‌دهی دندان به صورت Ridge Lap

ج) تراش یک میلی‌متری از پروگزیمال دندان‌های پایه

د) بررسی و اصلاح رابطه پونتیک با بافت نرم پس از یک ماه

آرت

۴۷- عمده ترین دلیل شکست تکنیکی ترمیم های ریختگی طلا، کدام است؟

الف) درگیری پرپودونتال

ب) شکست ترمیم

ج) فقدان گیر

د) سایش وسیع

سامیت

۴۸- در تراش flare روی دیواره های باکال و لینگوال حفره اینله طلای ریختگی، استفاده از کدام ابزار احتمال ایجاد آندراکات را کمتر می کند؟

الف) فرز الماسی شعله ای باریک

ب) فرز پرداخت ۷۹۰۱

ج) دیسک گارنت

د) جینجیوال مارجین تریمر

سامیت

۴۹- در تراش کراون تمام سرامیک اینسایزور کدام مورد برای مقابله با نیروهای برشی می باشد؟

الف) تراش شولدر یکنواخت و یک میلی متری

ب) گرد کردن تمام زوایای تیز

ج) ایجاد لبه اینسیزال تخت با شیب لینگوالی

د) جلوگیری از کوتاه شدن زیاد دندان

شیلینبرگ

۵۰- در بازسازی دندان های قدامی ماگزایلا ایجاد Chicklet Appearance منجر به کدام نتیجه زیر خواهد شد؟

الف) Well-Formed Incisal Embrasures

ب) Gingival Inflammatory Response

ج) Correct Emergence Profile

د) Restoration Functional Maintenance

گلدشتاین

۵۱- کدام گزینه از محدودیت های روش اسکن Stand-alone open IOS است ؟

الف) نیاز به بلاک اوت کردن آندراکات ها

ب) عدم امکان کاهش Total Chair time

ج) احتمال رفلکس تهوع حین قالب گیری

د) نیاز به ساخت ترمیم موقت

دیجیتال

۵۲- برای اصلاح رنگ کراون متال - سرامیک توسط Staining کدام مورد قابل انجام و درست است؟

الف) اصلاح ولیو پایین، قبل از گلیز

ب) اصلاح ولیو بالا، بعد از گلیز

ج) اصلاح ولیو بالا، در زمان اتوگلیز با افزودن به ماده گلیز

د) اصلاح ولیو پایین، در زمان اتوگلیز با افزودن به ماده گلیز

شیلینبرگ

۵۳- در کانتورینگ ونیرهای کامپوزیتی مستقیم، کدام دیرتر از بقیه موارد انجام می‌شود؟

الف) تثبیت لاین انگل فیشیو انسیزال

ب) کانتور لبه انسیزال

ج) کنترل اکلوزن

د) امبراژور جنجیوالی

سامیت

۵۴- پیامد پلیمریزاسیون ترمیم کامپوزیتی توسط لیزر آرگون در مقایسه با هالوژن استاندارد کدام است؟

الف) استحکام باند بالاتر

ب) میکرولیکیج بالاتر

ج) عمق کیور کمتر

د) درجه تبدیل کمتر

سامیت

۵۵- اولین قدم در کالیبره کردن تصویر فتوگرافی داخل دهانی کدام است؟

الف) تنظیم کردن سایز و تمایل محوری تصویر

ب) ترسیم خطوط انتقال دهنده

ج) مماس نمودن تصویر بر خطوط میدلاین و لبه انسیزال

د) پر کردن کل اسلاید با خطوط و تصویر لبخند

گلدشتاین

۵۶- در حین جایگذاری پین داخل عاجی کدام گزینه صحیح است؟

الف) استفاده از روش دستی راحت‌تر از استفاده از هندپیس می‌باشد.

ب) استفاده از روش دستی احتمال Stripping of dentinal threads را کمتر می‌کند.

ج) خم کردن پین باید بعد از کوتاه کردن آن صورت گیرد.

د) باید تا جایی در سوراخ پین قرار گیرد که حداقل ۳ mm به داخل آمالگام گسترش پیدا کند.

سامیت

۵۷- در ضایعات وسیع اکلوزالی، کدامیک از تمهیدات فرم مقاوم اولیه می‌تواند سبب تأمین مقاومت در برابر نیروهای اکلوزالی مایل شود؟

الف) گرد کردن زوایای خارجی

ب) فراهم کردن ضخامت کافی برای ماده پلی کریستالین

ج) شیار گیردار

د) کوتاه سازی و پوشش کاسپی

آرت

۵۸- در ترمیم آمالگام چند سطحی (Multiple Surface)، در مرحله Initial Occlusal Carving تمرکز بر چه اقدامی باید باشد؟

الف) حذف اضافات سطوح پروگزیمال

ب) ایجاد پیت و شیار مرکزی

ج) فرم دادن امبراژور ژنژیوالی

د) تنظیم ارتفاع مارژینال ریج

آرت

۵۹- کدامیک در مورد خواص کامپازیت به عنوان ماده کور نسبت به آمالگام صحیح است؟

- الف) استحکام عرضی (Transverse strength) کمتر
 ب) مقاومت به خستگی (Resistance to fatigue) بیشتر
 ج) ثبات ابعادی (Dimensional stability) در محیط مرطوب کمتر
 د) مقاومت به شکست (Fracture toughness) بیشتر

سامیت

۶۰- دندان کانین بالا (WL=22mm) با ۴ میلی متر پکت پرپودنتال در ۲ میلی متری زیر کرسرست دچار شکستگی شده است، مقدار مورد نیاز برای اکستروژن از طریق ارتودنسی برای کراون چند میلی متر است؟

- الف) ۴
 ب) ۵
 ج) ۶
 د) ۷

شیلینبرگ

۶۱- بیماری پس از تصادف، دچار پارگی بافت های دهان و شکستگی کاسپ دندان مولر اول شده است. بهترین روش ساخت روکش موقت کدام است؟

- الف) روکش پیش ساخته ی فلزی
 ب) روکش پیش ساخته ی پلی کربنات
 ج) روکش های بیس آکریل رزینی ساخته شده بر روی قالب
 د) روکش موقت رزین نوری به کمک تمپلیت

شیلینبرگ

۶۲- شخصی جهت روکش دندان های قدامی پایین مراجعه کرده است، در حین صحبت بیشتر دندان های قدامی پایین قابل مشاهده است و اکلوزن نرمالی دارد، فضای کافی جهت ایجاد مارجین شولدر وجود دارد، انتخاب شما چه نوع روکشی می باشد؟

- الف) Full Zirconia
 ب) Full Porcelain
 ج) Ceramometal
 د) Layered Zirconia

گلدشتاین

۶۳- احتمال Distortion در کدام قسمت از روکش های فلز - سرامیک قدامی بیشتر است؟

- الف) مارجین لبیال
 ب) لبه ی اینسایزال یا اکلوزال
 ج) مارجین لینگوال
 د) ناحیه ی سینگولوم

گلدشتاین

۶۴- در صورتی که سطح داخلی آنله توسط لابراتوار سایلن زده و Heat Curing شده باشد، قبل از سمان کردن چه اقدامی لازم است؟

- الف) با هیدروژن پراکسید تمیز شود.
- ب) در دستگاه اولتراسونیک قرار گیرد.
- ج) با الکل تمیز شود.
- د) برای سمان کردن آماده است.

گلدشتاین

۶۵- بیماری با رابطه فکی کلاس دو Division 1 با اورجت زیاد جهت بازسازی کلیه دندان‌ها مراجعه کرده است. چه اکلوزنی برای حرکات جانبی آن مناسب‌تر است؟

- الف) اکلوزن قبلی آن مناسب‌تر خواهد بود
- ب)
- ج) پارسیل گروپ فانکشن در دندان‌های پرمولر
- د) Anterior rise

داوسون

۶۶- در یک بازسازی کلی دندان‌ها، برای ایجاد اکلوزن مناسب و با ثبات؛ موقعیت و شکل کدام دندان‌ها در آخرین مرحله تعیین می‌شود؟

- الف) خلفی پایین
- ب) خلفی بالا
- ج) قدام پایین
- د) قدام بالا

داوسون

۶۷- در تماس پیش‌رس و ترومای اکلوزال، «پروتزهای متکی بر ایمپلنت» نسبت به دندان‌های طبیعی چه تفاوتی دارند؟

- الف) ۲ تا ۵ برابر Occlusal Awareness بیشتری نشان می‌دهند.
- ب) حداکثر نیروی بایت آنها ۴ برابر بیشتر است.
- ج) واکنش حفاظتی سریع‌تر و درد تیزتری ایجاد می‌کنند.
- د) با احتمال بیشتر باعث تغییر مسیر بسته شدن فک می‌شود.

میش

۶۸- کدام مورد منحصر از روی کست مانع شده در CR قابل تعیین است؟

- الف) ارتفاع دندان‌های قدامی فک بالا
- ب) کانتور لیبیال دندان‌های قدامی
- ج) ارتباط لبه اینسیزال قدامی پایین نسبت به بالا
- د) کانتور لینگوال دندان‌های قدامی

داوسون

۶۹- از دست رفتن واضح لاین انگل لبیواینسیزال در دندان‌های قدامی مندیبل، نتیجه کدام مورد است؟

- الف) عدم وجود استاپ خلفی در حرکت پیشگرایی
- ب) رویش بیش از اندازه بخش قدامی مندیبل پس از درمان ارتودنسی
- ج) کراودینگ در ناحیه دندان‌های قدامی مندیبل
- د) کانتور نامناسب پالاتال اینسیزور ماگزila در رستوریشن

داوسون

۷۰- محتمل‌ترین علت تحلیل استخوان کرسرست در فاصله روز اول جراحی تا زمان برداشتن پوشش ایمپلنت (uncovery) مرتبط با کدام گزینه است؟

- الف) طرح بدنه ایمپلنت
- ب) پاسخ میزبان - باکتری
- ج) دانسیته استخوان
- د) آماده‌سازی استئوتومی

میش

۷۱- در بیماران دارای براکسیسم عاداتی شدید، کدامیک از ویژگی‌ها مربوط به مرحله دلتا است؟

- الف) در تمام مراحل خواب مشاهده نمی‌شود.
- ب) در رادیوگرافی ترایکول‌های بزرگ و استخوان متراکم دیده می‌شود.
- ج) معمولاً TMJ در این بیماران سالم است.
- د) بیماران معمولاً علائمی از التهاب پریدنتال را نشان می‌دهند.

داوسون

۷۲- کدام عبارت در مورد براکسیسم کودکان صحیح می‌باشد؟

- الف) هنگام تنظیم اکلوزن، اصلاح دقیق تماس‌های اکلوزالی ضروری می‌باشد.
- ب) براکسیسم در مرحله Primary dentition شایع است.
- ج) مقاومت کودک در برابر استرس براکسیسم معمولاً تهدید جدی برای درمان به حساب می‌آید.
- د) از بایت پلن برای جداسازی دندان آسیب‌زننده به منظور رویش و رسیدن دیگر دندان‌ها به اکلوزن استفاده می‌شود.

داوسون

۷۳- زاویه‌ی ۱۵ درجه‌ای بدنه‌ی ایمپلنت نسبت به نیروهای وارد به آن در ناحیه‌ی قدامی ماگزila، احتمال کدام مورد را افزایش می‌دهد؟

- الف) شل شدن پیچ اباتمنت
- ب) آسیب به دندان‌های قدامی مندیبل
- ج) پریدگی پرسنل لایر شده‌ی پروتز
- د) التهاب لثه اطراف بدنه‌ی ایمپلنت

میش

۷۴- کدام مورد در بیماران دارای اورجت قدامی شدید دیده می‌شود؟

- الف) الگوی جویدن عمودی
- ب) راهنمای قدامی شیب‌دار
- ج) لقی دندان‌های خلفی
- د) سایش شدید دندان‌های قدامی پایین

داوسون

۷۵- بهترین راه برای حل مشکلات این بایت قدامی شدید در افراد بالغ کدام است؟

- الف) اینتروژن دندان‌های خلفی توسط ارتودنسی
 ب) کوتاه کردن و بازسازی اکلوزالی دندان‌های خلفی همراه با ارتودنسی دندان‌های قدامی
 ج) وسایل ارتوپدی خارج دهانی برای تغییر شکل مندیبل
 د) کوتاه کردن دندان‌های خلفی و بلند کردن دندان قدامی با بازسازی پروتزی

داوسون

۷۶- حرکت دندان‌های سانترال پائین از Centric occlusion به حداکثر تماس بین دندان‌ی چگونه است؟

- الف) از عقب به جلو و پائین
 ب) از عقب به جلو و بالا
 ج) از جلو به عقب و پائین
 د) از جلو به عقب و بالا

آرت

۷۷- در زمان بستن دیاستم با ونیر کامپازیت، دندان‌ها عریض‌تر از حالت مناسب شده است. کدام انتخاب برای ایجاد Illusion یا Deception مناسب‌تر است؟

- الف) فاسیال والیو کمتر و پروگزیمال بیشتر
 ب) فاسیال والیو بیشتر و پروگزیمال کمتر
 ج) فاسیال کروما کمتر و پروگزیمال بیشتر
 د) فاسیال کروما بیشتر و پروگزیمال کمتر

گلدشتاین

۷۸- در یک بیمار با کرودینگ وسیع دندان‌های قدامی بالا، به دلایل محدودیت‌های خاص، تصمیم به اصلاح ظاهر با رستوریشن گرفته شده است. در چه صورت انتخاب کراون به جای ونیر مناسب‌تر خواهد بود؟

- الف) انتخاب Labial most position بر اساس موقعیت دندان پروتروود
 ب) انتخاب Labial maximum position بر اساس موقعیت دندان پروتروود
 ج) انتخاب Labial most position بر اساس موقعیت دندان رتروود
 د) انتخاب Labial maximum position بر اساس موقعیت دندان رتروود

گلدشتاین

۷۹- در فرآیند بازسازی لبخند یک بیمار، پس از قرار دادن ترمیم موقت بیمار با مشکل ادای حرف «س» مواجه است. در معاینه مشاهده می‌شود که هنگام تلفظ «س» لبه اینسیزال سانترال مندیبل به لبه اینسیزال سانترال ماگزیزال نزدیک می‌شود. راه حل پیشنهادی شما برای اصلاح ترمیم نهایی کدام است؟

- الف) افزایش تقعر لینگوالی سنترال ماگزیزال
 ب) کاهش تحدب سینگولوم سنترال ماگزیزال
 ج) افزایش شیب لبه اینسیزال سنترال مندیبل
 د) تغییر طول دندان‌های سنترال ماگزیزال

سامیت

۸۰- حین یک لبخند کامل در کدام حالت اصطلاحاً «دینامیک لبخند» از بین می‌رود؟

- الف) زمانی که لبه‌های اینسیزال دندان‌های قدامی ماگزایلا توسط لب پایین لمس نشوند.
 ب) زمانی که نوک کاسپ باکال پرمولرها پایین‌تر از نوک کاسپ کانین قرار گیرد.
 ج) زمانی که خط لبه اینسیزال دندان‌های قدامی ماگزایلا با انحنا لب پایین موازی نباشد.
 د) زمانی که لب بالا تا خط لثه انتقال نیابد و بخشی از تاج کلینیکی اینسایزورها با لب پوشانده شود.

سامیت

۸۱- براساس راهنماهای رنگ Vita 3D-Master کدام رنگ زردی بیشتری دارد؟

- الف) 3 L_{1.5}
 ب) 3 M₂
 ج) 2 L_{2.5}
 د) 1 M₁

سامیت

۸۲- کدامیک از معیارهای بصری زیر «نسبت انرژی نور منعکس شده به انرژی نور تابشی به سطح یک ترمیم دندانی با زاویه مساوی و خلاف جهت تابش»، را توصیف می‌کند؟

- الف) Sheen
 ب) Luster
 ج) Reflectance
 د) Specular gloss

سامیت

۸۳- کدام گزینه از ویژگی‌های دندان‌های با مشکل کلسیفیک متامورفوزیس است؟

- الف) علت ایجاد نمای زرد رنگ آن مسدود شدن پالپ چمبر با عاج ثالثیه است.
 ب) کاندید مناسبی جهت انجام درمان ریشه و بلیچینگ داخلی است.
 ج) درمان بلیچینگ آن با استفاده از تری و بلیچینگ خارجی امکان‌پذیر است.
 د) اغلب نان وایتال و دارای ضایعه و بدون درد هستند.

سامیت

۸۴- اگر پس از درمان ضایعات سفید تکاملی با پارسیل ونیر مستقیم، نمای سفید همچنان نمایان باشد، راهکار ارجح چیست؟

- الف) برداشتن ونیر معیوب، گسترش عمقی تراش به داخل عاج و ترمیم مجدد با کامپوزیت میکروفیل
 ب) برداشتن قسمتی از ونیر قبلی به صورت سطحی و جایگزین کردن با کامپوزیت میکروفیل با رنگ روشن‌تر
 ج) برداشتن کامل ونیر قبلی و تراش عمقی‌تر به داخل عاج با مارژین چمفروحدود منظم و ترمیم با کامپوزیت اوپک‌تر
 د) برداشتن کامل ونیر و تهیه حفره با حدود نامنظم و ترمیم با کامپوزیت اوپک‌تر

آرت

۸۵- مزیت اصلی اینله سرامیکی در مقایسه با اینله کامپوزیتی کدام است؟

- الف) More reliable cementation
 ب) Better marginal fidelity
 ج) Clinically user friendly
 د) Higher fracture resistance (in try-in)

سامیت

۸۶- در یک ونیر سرامیکی نفوذ مختصر رنگ به داخل مارژین رخ داده است. بهترین راه حذف آن کدام است؟

- الف) Home Bleaching با کاربامید پروکسید ۱۰٪ برای چند روز
 ب) حذف مکانیکی تغییر رنگ و ترمیم با رزین کامپوزیت کانونشنال
 ج) حذف کامل ونیر قبلی و جایگزینی با ونیر سرامیکی جدید
 د) استفاده از کاپ پروفیلاکسی همراه با پامیس

سامیت

۸۷- کدام گزینه بیانگر ویژگی High Crest relationship است؟

- الف) بیشترین میزان شیوع را در دندانهای قدامی دارند.
 ب) فاصله مارژین لثه تا کرسست استخوانی در سمت فاسیال بیشتر از ۳ mm است.
 ج) کنار زدن لثه برای قالب‌گیری در این کیس محدودیتی ندارد.
 د) مارجین رستوریشن در دندانهای High crest الزاما در حد لثه یا بالای آن باشد.

سامیت

۸۸- در صورت لزوم برای فینیش و پالیش پس از سمان کردن ونیرهای سرامیکی اولین فرز انتخابی کدام است؟

- الف) الماسی با ذرات کوچک با سرعت متوسط و خنک‌کننده آب
 ب) کارباید ۳۰ پره با سرعت بالا و خشک
 ج) الماسی با ذرات کوچک با سرعت بالا و خشک
 د) کارباید ۳۰ پره با سرعت متوسط با خنک‌کننده آب

گلدشتاین

۸۹- نکته کلیدی قبل از تهیه فوتوگرافی Full-Face Smile طبیعی چیست؟

- الف) بیمار در لحظه گرفتن عکس لبخند بزند.
 ب) دوربین به صورت افقی نگه داشته شود.
 ج) بیمار در حالت نشسته باشد.
 د) روی گوش‌ها پوشانده شود.

گلدشتاین

۹۰- Russell's Sign در کدام اختلال و به چه صورت دیده می‌شود؟

- الف) انورکسیا- Squarish Lower Face
 ب) بولیمیا- Knuckle for Callus
 ج) انورکسیا- Tight Lip Posture
 د) بولیمیا- Eye Puffiness

گلدشتاین

۹۱- به منظور افزایش ترانسلوسنس اینسیزال سرامیک، در صورتیکه رنگ بادی زرد و یا قهوه‌ای - نارنجی باشد، به ترتیب از راست به چپ از کدام stain باید استفاده شود؟

- الف) Violet-Violet
 ب) Blue-Violet
 ج) Blue-Blue
 د) Violet-Blue

گلدشتاین

۹۲- کدامیک از روش‌های زیر سریع‌ترین روش برای پیش‌بینی نتیجه‌ی cosmetic contouring است؟

الف) Esthetic Imaging

ب) Diagnostic Study Casts

ج) Intraoral Marking

د) Radiographs

گلدشتاین

۹۳- در طرح درمان ایمپلنت افراد با تراکم کم استخوان فک، به منظور کاهش استرس حد فاصل ایمپلنت- استخوان، کدام راهکار در اولویت است؟

الف) استفاده از ایمپلنت با طول بیشتر

ب) افزایش تعداد ایمپلنت در ناحیه

ج) افزایش سائز ایمپلنت در ناحیه

د) تغییر پوزیشن ایمپلنت در ناحیه

میش

۹۴- در صورت نداشتن درد، لقی و تحلیل ۴ میلی‌متری استخوان در رادیوگرافی، کیفیت ایمپلنت در کدام گروه طبقه‌بندی می‌شود؟

الف) Optimum health

ب) Satisfactory health

ج) Compromised health

د) Clinical failure

میش

۹۵- مونومر موجود در بلوک‌های Vita Enamic کدام است؟

الف) HEMA+Bis-GMA

ب) TEG-DMA+UDMA

ج) HEMA+UDMA

د) TEG-DMA+Bis-GMA

آرت

۹۶- کمترین میزان ماندگاری پروتز پارسیل باند شونده با رزین، در کدام ناحیه دیده شده و علت اصلی شکست چیست؟

الف) خلف مندیبل - شکست سمان

ب) خلف ماگزایلا - شکست ماده ترمیمی

ج) خلف مندیبل - شکست ماده ترمیمی

د) خلف ماگزایلا - شکست سمان

میش

۹۷- در مطالعه‌ی مروری Assis و همکاران در خصوص مقایسه عملکرد سیستم‌های باندینگ یونیورسال به صورت سلف اچ و توتال اچ در باند به عاج ضایعات غیر پوسیده‌ی ناحیه‌ی سرویکال در کدام مورد گروه سلف اچ عملکرد بهتری داشت؟

- الف) گیر میان مدت
- ب) احتمال پوسیدگی ثانویه
- ج) تغییر رنگ مارجینال
- د) ایجاد حساسیت پس از کار

Operative dentistry 2023

۹۸- در مطالعه ARJ da Silva و همکاران در سال ۲۰۲۲، در خصوص کاربرد NSAID به عنوان پیش درمانی در پروسه بلیچ داخل مطب، چه نتیجه‌ای در کاهش حساسیت دندان‌ی در پروسه بلیچینگ گزارش شده است؟

- الف) کاهش بروز حساسیت در زمان درمان
- ب) کاهش بروز حساسیت در ۲۴ ساعت اول
- ج) کاهش بروز حساسیت در هفته اول
- د) بی‌تاثیر در کاهش بروز حساسیت

Operative Dentistry, 2022

۹۹- بر اساس مطالعه Opdam و همکاران در بررسی عملکرد کلینیکی بلند مدت درباره دو تکنیک open sandwich و total etch با ترمیم رزین کامپوزیت ضایعات پروگزیمال کدام گزینه صحیح است؟

- الف) در گروه open sandwich شکست‌ها به علت شکستگی ترمیم پروگزیمال بود.
- ب) روش open sandwich توصیه شده برای دندانپزشکان در ترمیم ضایعات پروگزیمال می‌باشد.
- ج) ریسک شکست درمان در گروه Open sandwich بالاتر بود.
- د) بروز پوسیدگی ثانویه در گروه open sandwich کاهش پیدا کرد.

Dental Materials. 2023

۱۰۰- بر اساس یافته‌های Aldhafyan و همکاران، کدامیک از موارد زیر از عوامل مهم در انتخاب بالینی محصولات سمان رزینی می‌باشند؟

- الف) درجه تبدیل و رفتار انقباضی
- ب) ضخامت لایه‌ای و استحکام خمشی
- ج) ضریب الاستیسیته و رنگ
- د) استحکام فشاری و زیست سازگاری

Dental Materials. 2022

موفق باشید

بسمه تعالی

داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی کشور با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص به دبیرخانه ارسال گردند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد. لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام شده آزمون می‌تواند به عنوان منبع طرح اعتراض مورد استفاده قرار گیرد. فرصت انعکاس اعتراضات از ساعت ۱۲ الی ۱۴ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۵ و تنها از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjesh.ac.ir خواهد بود. اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ذیل و به صورت غیراینترنتی و یا بعد از زمان تعیین شده به دبیرخانه ارسال شود یا فرم‌هایی که بیش از یک سوال در آن‌ها درج شده باشد مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

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

سوال مورد اعتراض:

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

توضیحات

