

- ۱- در دندان پزشکی راست دست، برای دید مستقیم بر روی دندان‌های سمت چپ مندیبل، موقعیت مناسب کدام است؟ (آرت)
- الف) Right (ساعت ۹)
 ب) Right rear (ساعت ۱۱)
 ج) Right front (ساعت ۷)
 د) Direct rear (ساعت ۱۲)
- ۲- سیستم‌های magnification دندان پزشکی با بزرگنمایی بالاتر چه ویژگی دارند؟ (آرت)
- الف) وسعت دید کمتر
 ب) نیاز کمتر به نور
 ج) عمق فوکوس بیشتر
 د) وزن پایین‌تر
- ۳- چروک شدن رابردم بین دندان‌ها، اختلال در دسترسی به نواحی پروگزیمالی و کنارزدن ناکافی بافت نتیجه کدام خطا می‌باشد؟ (آرت)
- الف) پانچ کردن رابردم خارج از قوس
 ب) ساینز کوچک‌تر از حد سوراخ‌ها
 ج) فاصله‌ی بیش از حد بین سوراخ‌ها
 د) به کار بردن ریتینر نامناسب
- ۴- کدام از ویژگی‌های ضایعات Brown spot به‌شمار می‌رود؟ (آرت)
- الف) شیوع بیشتر در افراد جوان
 ب) شیوع بیشتر در فرد با ریسک پوسیدگی زیاد
 ج) بروز بیشتر در سطوح صاف باکالی
 د) بروز بیشتر در سطوح پروگزیمالی
- ۵- کدام ترکیب بزاق به صورت فعال به هیدرووکسی آپاتیت متصل می‌شود؟ (آرت)
- الف) آمیلاز
 ب) لیزوزیم
 ج) موسین
 د) لیپاز
- ۶- دندان پزشکی برای کاربرد SDF ابتدا بیوفیلم دندان را حذف، سپس محلول را با میکروبراش به مدت ۱ دقیقه روی پوسیدگی به کار برده و بلافاصله وارنیش فلوراید را استفاده کرد. وی در کدام مرحله‌ی درمان خطا داشته است؟ (آرت)
- الف) آماده‌سازی دندان
 ب) زمان کاربرد
 ج) وسیله کاربرد
 د) استفاده از وارنیش فلوراید
- ۷- در صورت سهولت برقراری رست بر روی دندان مورد تراش، کدام روش متداول به دست گرفتن قلم، استفاده می‌شود؟ (آرت)
- الف) inverted pen grasp
 ب) modified pen grasp
 ج) conventional pen grasp
 د) modified palm-and-thumb grasp

- ۸- در کدام یک از بیماران زیر انجام فیشور سیلانت توصیه می شود؟ (آرت)
- الف) کودک ۶ ساله با شیار عمیق در مولر اول نیمه رویش یافته
 ب) کودک ۹ ساله با شیار کم عمق اکلوزالی
 ج) نوجوان ۱۲ ساله با ریسک پوسیدگی پایین
 د) جوان ۳۰ ساله با شیار عمیق و نیازمند به رادیوترابی طولانی
- ۹- پس از اتمام ترمیم آمالگام، استفاده از کدام نوع نخ دندان و به چه منظوری توصیه می شود؟ (آرت)
- الف) Un-waxed جهت بررسی وجود کانتکت و اصلاح بلافاصله در صورت نیاز
 ب) Un-waxed جهت بررسی مارژین جینجیوال و برداشت اضافات آمالگام
 ج) Waxed جهت بررسی وجود کانتکت و اصلاح بلافاصله در صورت نیاز
 د) Waxed جهت بررسی مارژین جینجیوال و برداشت اضافات آمالگام
- ۱۰- در استفاده از سیستم اتوماتریکس برای ترمیم وسیع آمالگام، احتمال بروز کدام مشکل بیشتر است؟ (آرت)
- الف) عدم دسترسی مناسب جهت کندانس
 ب) عدم دسترسی مناسب به مارژین عمیق جینجیوال
 ج) دید ناکافی حین شکل دهی ترمیم
 د) ایجاد کانتور و تماس پروگزیمال نامناسب
- ۱۱- برای تراش حفره CL V جهت انجام ترمیم کامپوزیت، یکی کوچک و گسترش یافته به عاج، دیگری وسیع و گسترش یافته به ریشه، زاویه کاووسرفیس باید چگونه باشد؟ (آرت)
- الف) حفره وسیع ۹۰ درجه
 ب) حفره کوچک ۹۰ درجه
 ج) هر دو حفره ۹۰ درجه
 د) هر دو بیش از ۹۰ درجه
- ۱۲- برای بیمار ۵۵ ساله با پوسیدگی عمیق، چه تستی را جهت بررسی حیات پالپی انتخاب می کنید؟ (آرت)
- الف) سرما
 ب) گرما
 ج) الکتریکی
 د) پالس اکسیمتری
- ۱۳- در کدام یک از شرایط زیر Vital pulp therapy با احتمال بیشتری منجر به شکست درمان می شود؟ (آرت)
- الف) اکسپوز پالپ حین برداشت پوسیدگی با کنترل خونریزی کمتر از ده دقیقه
 ب) اکسپوز پالپ با نوک سوند حین بررسی پوسیدگی کف حفره بدون مشاهده خونریزی
 ج) اکسپوز کامل شاخک پالپی در اثر تروما و از دست رفتن بافت وسیع تاجی
 د) اکسپوز پالپ در کودک ۸ ساله با سابقه ایجاد درد یک دقیقه ای پس از تست سرما
- ۱۴- چه عناصری استحکام آلیاژ طلای ریختگی را افزایش می دهد؟ (آرت)
- الف) نقره - مس
 ب) نقره - ایندیوم
 ج) روی - مس
 د) روی - ایندیوم
- ۱۵- استحکام خمشی مشابه عاج و عدم نیاز به سینترینگ، خصوصیات کدام دسته از مواد CAD/CAM chairside است؟ (آرت)
- الف) Nano-ceramic
 ب) Adhesive ceramic
 ج) High strength-ceramic
 د) Zirconia oxide ceramic

۱۶- در تراش انله و اینله‌های CAD/CAM کدام مورد زیر ضروری است؟ (آرت)

- الف) ایجاد فرول مناسب
- ب) ایجاد بول در مارژین
- ج) تراش یکنواخت سطح اکلوزال
- د) حداقل عرض ایسموس ۱,۵ میلی‌متر

۱۷- بعد از جراحی افزایش طول تاج دندان سانترال، برای تثبیت نهایی مارژین لثه با بیوتایپ نازک، ترمیم نهایی تا چه زمانی باید به تعویق بیفتد؟ (آرت)

- الف) ۲ تا ۴ هفته
- ب) ۶ تا ۸ هفته
- ج) ۲ تا ۴ ماه
- د) ۶ تا ۸ ماه

۱۸- پیوند بافت نرم به تنهائی، در کدام ضایعه NCCL(Non-carious Cervical Lesion) کاربرد دارد؟ (آرت)

- الف) ضایعه عمدتاً محدود به مینا
- ب) ضایعه موجود افراد دارای براکسیسم
- ج) ضایعه با گسترش سریع
- د) ضایعه با عمق کمتر از ۲ میلی‌متر

۱۹- نامطلوب‌ترین استخوان برای کاشت ایمپلنت کدام ناحیه است؟ (آرت)

- الف) قدام ماگزایلا
- ب) خلف ماگزایلا
- ج) قدام مندیبل
- د) خلف مندیبل

۲۰- به دنبال کیورینگ کامپوزیت میکروفیل و میکرو هیبرید، ترانلوسنسی چه تغییری می‌کند؟ (آرت)

- الف) افزایش - کاهش
- ب) افزایش - افزایش
- ج) کاهش - افزایش
- د) کاهش - کاهش

۲۱- در فرآیند انتخاب رنگ دندان، کدام مورد قابل دستیابی است؟ (آرت)

- الف) تعیین CAP(color adjustment potential) توسط اسپکترو فوتومتر
- ب) کاهش اثر complementary afterimage با خیره شدن به جسم آبی
- ج) تعیین translucency pattern توسط دوربین دیجیتالی
- د) final color match بر اساس شاخصه‌های رنگی با نرم افزار

۲۲- کدام دستگاه لایت کیور طیف تابشی گسترده‌تری دارد؟ (آرت)

- الف) پلاسما آرک
- ب) لیزر دیود
- ج) LED تک پیک
- د) کوارتز تنگستن هالوژن

۲۳- کدام مولفه‌ها در افزایش دمای پالپی کمترین تاثیر را دارد؟ (آرت)

- الف) Radiant exitance
- ب) Remaining dentin thickness
- ج) Composite exothermic reaction
- د) Radiant energy

۲۴- کدام یک از تظاهرات آناتومیک دندان، با کاهش احتمالی پتانسیل اتریشن مرتبط است؟ (آرت)

- الف) تنوع معدنی شدن در حلقه‌های رشدی Retzius
 ب) برجستگی‌های پیوسته Perikymata
 ج) شیارهای متناوب Imbrications lines of Pickerill
 د) تغییر جهت منشورهای مینایی در نوارهای Hunter-schreger

۲۵- لایه داخلی ساکت استخوان که ریشه دندان را احاطه می‌کند، چه نام دارد؟ (آرت)

- الف) Alveolar bone proper
 ب) Supporting alveolar bone
 ج) Internal alveolar lamella
 د) Internal cortical plate

۲۶- کدام گزینه در مورد مقایسه تکنیک smart dentin replacement (SDR) نسبت به ترمیم کامپوزیت کانونشنال، صحیح است؟ (آرت)

- الف) زمان کارکرد کلینیکی کمتر - حساسیت تکنیکی بالاتر
 ب) زمان کارکرد کلینیکی بیشتر - حساسیت تکنیکی بالاتر
 ج) زمان کارکرد کلینیکی کمتر - حساسیت تکنیکی پایین‌تر
 د) زمان کارکرد کلینیکی بیشتر - حساسیت تکنیکی پایین‌تر

۲۷- برای ترمیم ضایعات ابرژن متعدد وج شکل، کدام پروتکل موفقیت کلینیکی بیشتری دارد؟ (آرت)

- الف) کاربرد باندینگ عاجی حاوی Flavonoid
 ب) اچ انتخابی مینا و Adhesion decalcification approach
 ج) کاربرد باندینگ عاجی با Decalcification approach
 د) استفاده از کامپوزیت فلو به عنوان Intermediate layer

۲۸- در کاربرد ادهزیوهای Etch & Rinse دو مرحله‌ای روی عاج اچ شده، نقش لایه اول پرایمر چیست؟ (آرت)

- الف) پرکردن فضای بین شبکه متراکم فیبرهای کلاژن
 ب) نفوذ به میکروکانال‌های اسمیر پلاگ آغشته با پرایمر
 ج) نفوذ به داخل توپول‌های عاجی و تشکیل رزین تگ
 د) افزایش انرژی آزاد سطحی بافت عاج دندان

۲۹- کدام پروتکل برای چسباندن انواع رستوریشن غیرمستقیم توصیه می‌شود؟ (آرت)

- الف) ایرابژن با آلومینا برای سرامیک اینفلتره شده با پلیمر
 ب) کاربرد باند یونیورسال حاوی سایلن برای زیرکونیا پلی کریستال
 ج) اچ با اسید هیدروفلوریک ۹.۵ درصد برای رستوریشن CAD/CAM با بیس رزینی
 د) اچ با اسید هیدروفلوریک ۵ درصد برای سرامیک اینفلتره شده با پلیمر

۳۰- کدام یک جزو خواص فیزیکی مواد است؟ (آرت)

- الف) Strength
 ب) Stiffness
 ج) Density
 د) Hardness

- ۳۱- قبل از قرار دادن گلاس آینومر رزین مدیفاید، استفاده از ماده ضد حساسیت بر روی بافت دندان، چه اثری دارد؟ (آرت)
- الف) تعویق ست شدن گلاس آینومر
ب) تسریع ست شدن گلاس آینومر
ج) تضعیف جزیی باند به ساختار دندان
د) تقویت جزیی باند به ساختار دندان
- ۳۲- کاربرد ۲۰ ثانیه‌ای اسید پلی آکرلیک ۱۰ درصد بر روی سطح عاج، چه تغییری ایجاد می‌کند؟ (آرت)
- الف) باز کردن توپول عاجی
ب) حذف اسمیرپلاگ
ج) تمیز کردن لایه اسمیر
د) ایجاد میکروتگ در عاج بین توپولی
- ۳۳- در بیمار جوان با اکلوزن Canine guide، طرح تراش پیشنهادی برای ونیر سرامیکی دندان کائین کدام است؟ (آرت)
- الف) No prep
ب) Incisal lap
ج) Window preparation
د) Butt joint
- ۳۴- تکنیک مناسب برای اتصال ونیرهای موقت از جنس بیس آکریل، به دندان کدام است؟ (آرت)
- الف) اچ و باندینگ یک دایره ۲ میلی‌متری
ب) اچ و باندینگ چند نقطه کوچک
ج) اچ یک دایره ۲ میلی‌متری
د) اچ چند نقطه کوچک
- ۳۵- بهترین روش برداشت اضافات سمان رزینی، به ترتیب قبل و بعد از کیور کردن چیست؟ (آرت)
- الف) حرکت میکروبراش در جهت جینجیوال، Shaving موازی با مارژین ونیر
ب) حرکت میکروبراش در جهت اینسیزال، Shaving در جهت جینجیوال
ج) حرکت میکروبراش در جهت جینجیوال، sweeping موازی با مارژین ونیر
د) حرکت میکروبراش در جهت اینسیزال، sweeping در جهت جینجیوال
- ۳۶- استفاده از کدام ماده پس از مصرف سیلور دی آمین فلوراید، باعث کاهش تغییر رنگ ناشی از آن خواهد شد؟ (فیلیپس)
- الف) محلول یدید پتاسیم
ب) ژل نیتрат پتاسیم
ج) ژل فلورید سدیم
د) محلول هیپوکلریت سدیم
- ۳۷- کدام گزینه در مورد ظاهر سمان گلاس آینومر پس از مخلوط کردن پودر و مایع، صحیح است؟ (فیلیپس)
- الف) ظاهر براق نشان دهنده پیشرفت بیش از حد واکنش setting
ب) ظاهر براق نشان دهنده وجود پلی‌اسیدهای واکنش نداده
ج) ظاهر مات نشان دهنده عدم پیشرفت فرآیند setting
د) ظاهر مات نشان دهنده عدم شروع واکنش پلی‌اسیدها

۳۸- پس از ترمیم آمالگام، بیمار باید حداقل تا چند ساعت از گاز زدن با نیروی زیاد اجتناب کند؟ (فیلیپس)

- الف) ۱ ساعت ب) ۸ ساعت ج) ۲۴ ساعت د) ۴۸ ساعت

۳۹- Ductility زیاد آلیاژ به ترتیب چه تاثیری بر میزان نیروی لازم برای برنیش و ادجاسمنت پروتز در محیط کلینیکی دارد؟ (فیلیپس)

- الف) نامشخص، نامشخص
ب) نامشخص، کمتر
ج) کمتر، نامشخص
د) کمتر، کمتر

۴۰- سطح یک روکش زیرکونیای خلفی به دنبال تنظیم اکلوژن، دچار خشونت قابل توجه شده است. چگونه می توان سطح نهایی را به پالیش مطلوب رسانید؟ (فیلیپس)

- الف) Pre-finishing و اورگلیز سطوح فانکشنال
ب) Air polishing و اتوگلیز سطوح فانکشنال
ج) Polish داخل دهان و اتوگلیز سطوح غیر فانکشنال
د) Polish خارج دهانی و اورگلیز سطوح غیر فانکشنال

۴۱- کدام گزینه در مورد شرایط استفاده از انواع خمیر پالیش کامپوزیت صحیح است؟ (فیلیپس)

- الف) خمیر آلومینا بدون نیاز به آب، خمیر دیاموند در شرایط نسبتا خشک
ب) خمیر آلومینا در شرایط نسبتا خشک، خمیر دیاموند بدون نیاز به آب
ج) خمیر آلومینا به همراه آب، خمیر دیاموند در شرایط نسبتا خشک
د) خمیر آلومینا در شرایط نسبتا خشک، خمیر دیاموند به همراه آب

۴۲- کدام عامل کمترین تاثیر را بر میزان درجه تبدیل (Degree of conversion) دارد؟ (فیلیپس)

- الف) Light or chemical activation
ب) Irradiance of light source
ج) Resin composition
د) Initiator concentration

۴۳- کدام گزینه درباره اثر NaOCl به عنوان شستشو دهنده داخل کانال بر فرآیند باند صحیح است؟ (فیلیپس)

- الف) غلظت و زمان استفاده، تاثیری بر استحکام باند ندارد.
ب) با افزایش fracture toughness عاج، استحکام باند را افزایش می دهد.
ج) نوع ماده باندینگ، تاثیری بر استحکام باند بعد از شستشو ندارد.
د) با گسترش ترک در عاج ریشه، استحکام باند را کاهش می دهد.

۴۴- بر اساس نظر انجمن دندان پزشکی آمریکا، احتمال ایجاد عوارض جانبی جیوه امالگام در کدام افراد کمتر است؟ (فیلیپس)

- الف) افراد با سابقه بیماری نورولوژیک
ب) افراد با اختلال در عملکرد کبدی
ج) خانم ها در دوره شیردهی و بارداری
د) کودکان به ویژه در سنین زیر ۶ سال

- ۴۵- کدام نوع سرامیک برای ساخت بریج خلفی ۵ واحدی کاربرد دارد؟ (فیلیپس)
 الف) Y-TZP ب) 5Y-PSZ ج) Ce-TZP/Al₂O₃ د) 4Y-PSZ

- ۴۶- برای تعیین پاسخ پالپی مناسب به لاینر و سمان‌های دندان‌ی، کدام تست مناسب‌تر است؟ (کریگ)
 الف) Dentin barrier test
 ب) Cell function test
 ج) Pulp irritation test
 د) Indirect test

- ۴۷- سرامیک‌ها در مقایسه با فلزات چه خصوصیتی نشان می‌دهند؟ (کریگ)
 الف) High toughness
 ب) Low stiffness
 ج) Linear stress-strain curve
 د) High electrical conductivity

- ۴۸- مزیت سمان رزینی سلف ادهزیو نسبت سمان رزینی معمولی کدام است؟ (کریگ)
 الف) زیست سازگاری بیشتر
 ب) استحکام شکست بیشتر
 ج) احتمال سایش کمتر
 د) حساسیت بعد از درمان کمتر

- ۴۹- کدام گزینه ویژگی سمان کلسیم آلومینات گلاس یونومر را به درستی نشان می‌دهد؟ (کریگ)
 الف) گیر کمتر از سمان سلف ادهزیو به دلیل رسوب مونوکلسیم آلومینات
 ب) خاصیت بیواکتیو قابل توجه به دلیل وجود ترکیبات آلومینات
 ج) سهولت برداشت اضافات به دلیل وجود هیدروکسید آلومینیوم
 د) حساسیت پس از درمان بیشتر به دلیل وجود pH پایین

- ۵۰- برای تعیین درجه دقیق تبدیل پلیمری در ابتدای فاز gelation یک ترکیب رزینی، ترکیب کدام تست‌ها پیشنهاد می‌شود؟ (کریگ)

- الف) Rheology + Spectroscopy
 ب) Rheology + Dilatometry
 ج) Pycnometry + Spectroscopy
 د) Pycnometry + Dilatometry

- ۵۱- در یک تست استحکام باند، توسط لبه چیزل دستگاه یونیورسال به اینترفیس سیلندر کامپوزیتی و سوبسترا نیرو وارد می‌شود. در این تست چه نیرویی باعث دبانند می‌شود؟ (کریگ)

- الف) Shear ب) Tensile ج) Compressive د) Torsion

۵۲- در منحنی‌های Stress-strain زیر، چنانچه نقطه مشخص شده بر روی نمودارها بیانگر Elastic limit باشد، کدام منحنی معرف یک ماده Super-elastic است؟ (کریگ)



۵۳- کدام گزینه ویژگی منحنی استرس - استرین ماده‌ای با stiffness بالا و elongation کم را نشان می‌دهد؟ (کریگ)

(الف) ناحیه طولانی بعد از proportional limit
(ب) شیب کم منحنی قبل از elastic limit
(ج) میزان resilience کم و toughness بالا
(د) offset بیشتر جهت محاسبه yield stress

۵۴- کدام یک، علت بروز بیشتر پوسیدگی سطح ریشه در مندیبل می‌باشد؟ (سامیت)

- (الف) الگوی جریان بزاق
(ب) تعداد دندان‌های باقی مانده
(ج) میزان لثه چسبنده
(د) ترکیب پلاک باکتریایی

۵۵- در دیواره‌های داخلی حفره CI II، علت ایجاد باند رزینی غیریکنواخت در تکنیک wet bonding، چیست؟ (سامیت)

- (الف) نوع حلال مورد استفاده در آدهزیو
(ب) فعال شدن آنزیم‌های اندوژن عاجی
(ج) تفاوت هدایت هیدرولیک در عاج عمقی و سطحی
(د) کلاپس فیبریل‌های کلاژنی اکسپوز شده در عاج

۵۶- کاربرد اسید فسفریک ۳۷ درصد قبل از آدهزیو سلف اچ دو مرحله‌ای mild، به ترتیب چه اثری بر استحکام باند عاجی و وضعیت اینفیلتراسیون رزین دارد؟ (سامیت)

- (الف) افزایش - افزایش (ب) افزایش - کاهش (ج) کاهش - افزایش (د) کاهش - کاهش

۵۷- در صورت نیاز به جراحی لثه برای درمان پوسیدگی CI V، برای رسیدن به نتیجه کلینیکی بهتر کدام مورد توصیه می‌شود؟ (سامیت)

- (الف) عدم انجام همزمان جراحی و ترمیم به دلیل چالش در کنترل رطوبت
(ب) استفاده از تکنیک ساندویچ باز برای چسبندگی بهتر بافت لثه
(ج) رعایت فاصله ۴ هفته‌ای بین جراحی و ترمیم در دندان‌های قدامی
(د) تعویق رستوریشن نهایی در دندان‌های خلفی تا ۶ ماه بعد از جراحی

۵۸- در چه شرایطی رنگ ترمیم کامپوزیت کانونشنال در دندان‌های قدامی، مستقل از رنگ ساختار دندان زیرین عمل کند؟ (سامیت)

- (الف) در صورتی که از کامپوزیت با درصد فیلر بالا استفاده شود.
(ب) چنانچه ضخامت ترمیم بیش از ۲,۵ میلی‌متر باشد.
(ج) در حالتی که کامپوزیت فلو به عنوان اولین لایه به کار رود.
(د) در هر شرایطی تحت تاثیر قرار می‌گیرد.

- ۵۹- در بیماری ۵۰ ساله، دو حفره در سطح باکال دندان‌های قدامی، یکی با عمق بسیار کم و مینای رمینرالیزه عمقی، دیگری با گسترش به عاج و مارژین‌های مینایی دیده می‌شود. در صورتی که ملاحظات زیبایی مطرح نباشد، اقدام مناسب برای هریک از این دندان‌ها به ترتیب کدام است؟ (سامیت)
- الف) فالوآپ، ترمیم (ب) فالوآپ، فالوآپ (ج) ترمیم، فالوآپ (د) ترمیم، ترمیم
- ۶۰- برای کدام دندان پس از درمان ریشه، با احتمال بیشتری بدون استفاده از پست می‌توان ترمیم مناسب انجام داد؟ (سامیت)
- الف) کانین ماگزایلا (ب) لترال ماگزایلا (ج) لترال مندیبل (د) سانترال مندیبل
- ۶۱- در ارتباط با اثر مواد ترمیمی بر باکتری‌های محیط دهان، کدام گزینه درست است؟ (سامیت)
- الف) میزان بیشتر استرپتوکوک موتانس در پلاک مجاور گلاس یونومرنسبت به کامپوزیت
 ب) میزان بیشتر استرپتوکوک موتانس در پلاک مجاور آمالگام نسبت به کامپوزیت
 ج) تغییر پاتولوژیک میکروفلور زیر لثه در صورت گسترش کامپوزیت به زیر لثه
 د) تغییر پاتولوژیک میکروفلور زیر لثه در صورت گسترش آمالگام به زیر لثه
- ۶۲- برای خنثی کردن رنگ خاکستری باقیمانده از رنگدانه آمالگام، پس از بلیچینگ، استفاده از کدام کامپوزیت برای ترمیم پیشنهاد می‌شود؟ (سامیت)
- الف) رنگ‌های روشن‌تر از B1
 ب) A2 اپک + مینای ترانسلوسنت
 ج) تینت‌های بسیار سفید (Stark white)
 د) کامپوزیت صورتی رنگ
- ۶۳- در یک ونیر سرامیکی، خط شکستگی دیده می‌شود اما سطح ونیر intact بوده و قطعه‌ای از سرامیک از دست نرفته است. محتمل‌ترین علت این نوع شکست چیست؟ (سامیت)
- الف) برداشت بیش از حد مینا در مارژین
 ب) اچ ناکافی سطح داخلی ونیر
 ج) استفاده از سایلن تاریخ مصرف گذشته
 د) انقباض ناشی از پلیمریزاسیون سمان
- ۶۴- برای حذف Stain سطحی از مارژین ونیر پرسنلی، کدام روش پیشنهاد می‌شود؟ (سامیت)
- الف) بلیچینگ با تری حاوی کاربامید پراکسید ۱۰ درصد + اچ مارژین و رزین باندینگ
 ب) حذف Stain با رابرکاپ و خمیر پامیس + ترمیم با سمان رزینی همرنگ دندان
 ج) Air abraision + ترمیم با کامپوزیت flowable
 د) تراش با فرز کوچک فاین + ترمیم با کامپوزیت کانونشنال
- ۶۵- بهترین گزینه جهت مرحله آغاز برداشت ونیر سرامیکی کدام است؟ (سامیت)
- الف) بدون اسپری آب از ناحیه میانی سطح فاشیال
 ب) بدون اسپری آب از مارژین جینجیوال
 ج) همراه با اسپری آب از مارژین جینجیوال
 د) همراه با اسپری آب از ناحیه میانی سطح فاشیال

۶۶- منظور از **pitch of incisal table** چیست؟ (سامیت)

- الف) انحراف فاسیالی **table incisal** در سنترال پایین
- ب) انحراف لینگوالی **table incisal** در سنترال پایین
- ج) انحراف لینگوالی **table incisal** در سنترال بالا
- د) انحراف فاسیالی **table incisal** در سنترال بالا

۶۷- برای ایزوله کردن یک دندان **malaligned** با رابردم، روش مناسب جهت تعیین محل صحیح استقرار **hole** کدام است؟ (سامیت)

- الف) **Dam template**
- ب) **Tooth as guide**
- ج) **Ruber dam stamp**
- د) **Ainworth punch**

۶۸- بازسازی دندان‌های قدامی، تا زمان رفع کامل کدام مورد باید به تعویق بیفتد؟ (داوسون)

- الف) درد یک طرفه **TMJ** در هدایت به **CR**
- ب) براکسیزم و **facet** دندان‌های خلفی
- ج) عادات غلط مانند گاز گرفتن لب
- د) کراس بایت اسکلتال ناحیه خلفی

۶۹- نقطه شروع برای تعیین کانتور آکلوزال دندان‌های خلفی مندیبل، تعیین کدام گزینه است؟ (داوسون)

- الف) محل صحیح فوسا
- ب) شیب صحیح دیواره‌های فوسا
- ج) ارتفاع و محل صحیح کاسپ‌های باکال
- د) ارتفاع و محل صحیح کاسپ‌های لینگوال

۷۰- کدام گزینه در مورد اثر **group function** بر سایش دندان‌ها، صحیح است؟ (داوسون)

- الف) سایش کندتر به علت توزیع نیرو بر روی دندان‌های بیشتر
- ب) سایش کندتر به علت تحریک کمتر مفصل تمپورو مندیبولار
- ج) تسریع سایش به علت نیاز به اصلاحات آکلوزالی دوره‌ای
- د) تسریع سایش به علت فعال شدن بیشتر نیروی عضلانی

۷۱- در کدام پروفایل اسکلتی - صورتی، رابطه **edge to edge** قدامی باید با احتیاط بیشتری اصلاح شود؟ (داوسون)

- الف) **Bimaxillary deficiency** به دلیل عضلات قوی بوکسیناتور
- ب) **Bimaxillary deficiency** به دلیل وجود زبان بزرگ
- ج) **Bimaxillary Protrusion** به دلیل وجود استخوان‌های گونه‌ای برجسته
- د) **Bimaxillary Protrusion** به دلیل ضخامت بیش از بافت لب نرمال

۷۲- چرا مسطح شدن قوس ویلسون باعث خستگی زودرس عضلات جونده و کاهش کارایی جویدن می‌شود؟ (داوسون)

- الف) وجود تداخل در سمت کارگر
- ب) دشواری هدایت غذا به سطح آکلوزال
- ج) تبدیل نیروهای عمودی به افقی
- د) افزایش تماس‌های قدامی در فانکشن

۷۳- در بیماری با اورجت شدید و فاقد تماس دندان‌های قدامی در excursion، استراتژی ارجح برای ایجاد راهنمای طرفی کدام است؟ (داوسون)

- الف) بازسازی کانتور کانین و ایجاد canine guidance
- ب) به‌کارگیری partial group function
- ج) استفاده از mutually protected occlusion
- د) درگیر کردن تمام دندان‌های خلفی در group function

۷۴- در بیمار با اوربایت شدید، در بعد مزودیستالی، حدود خارجی نایت گارد به کدام ناحیه از دندان‌های خلفی ختم می‌شود؟ (داوسون)

- الف) لاین انگل باکواکلوزال
- ب) شیب داخلی کاسپ لینگوال
- ج) ناحیه شیارمرکزی
- د) یک سوم آکلوزالی سطح باکال

۷۵- کدام عامل به ندرت باعث ایجاد splaying در دندان‌های قدامی پایین می‌شود؟ (داوسون)

- الف) وجود تداخلات اکلوزالی در قدام
- ب) فشار اوربیکولاریس اوریس بر روی ریشه‌ها
- ج) موقعیت پایین تر عضله بوکسیناتور
- د) موقعیت رو به جلوی زبان

۷۶- بیماری با کلنچینگ شدید، کاندید حذف تداخلات اکلوزالی است. قبل از نهایی کردن اکلوزن، کدام اقدام برای جلوگیری از بازگشت Trigger، ضروری است؟ (داوسون)

- الف) تامین زمان ریباند کافی به دندان‌های اینترود شده
- ب) غیرفعال‌سازی عضلات لترال پتریگوئید
- ج) قرار دادن بایت استریپ در محل عضله ماستر
- د) اسپلینت دندان‌های دارای موبیلیتی زیاد

۷۷- طول لانگ سنتریک از کدام موارد زیر تاثیر می‌پذیرد؟ (داوسون)

- الف) طول لغزش دندان - تداخل دندان در قدام
- ب) طول لغزش دندان - آناتومی رابطه دیسک و کندیل
- ج) الگوی فعالیت عضلانی - آناتومی رابطه کندیل و دیسک
- د) الگوی فعالیت عضلانی - تداخل دندان در قدام

۷۸- در بیمار مبتلا به آرتریت روماتوئید، کدام اقدام درمانی برای اصلاح این بایت قدامی کنترا اندیکاسیون دارد؟ (داوسون)

- الف) اصلاح موقعیت دندان‌های قدامی جهت ایجاد تماس
- ب) سایش انتخابی برای حذف تماس منحرف کننده
- ج) حذف آخرین مولر در صورت تداوم کاهش ارتفاع کندیلی
- د) تغییر شکل شیب‌های مداخله گر موجود

۷۹- در کدام یک از روش های ساخت رستوریشن موقت، فاقد انقباض پلیمریزاسیون می باشد؟ (رزنتال)

الف) Direct و Indirect

ب) Direct و Direct/Indirect

ج) Indirect و Digital

د) Digital و Direct/Indirect

۸۰- حداقل میزان کلیرنس اکلوزالی برای ایجاد ترانسلوسنسی مناسب در رستوریشن لیتیوم دی سیلیکات، چند میلی متر می باشد؟ (رزنتال)

الف) ۰/۸

ب) ۱

ج) ۱/۲

د) ۱/۵

۸۱- کدام یک جز خطاهای معمول استفاده از آرتیکولاتورهای کوچک nonadjustable می باشد؟ (رزنتال)

الف) تداخل در سمت کارگر به دلیل کاهش شیب حرکتی

ب) تداخلات سمت غیر کارگر به دلیل افزایش شیب حرکتی

ج) تداخل بین شیب دیستالی ماگزایلا و مزیالی مندیبل

د) کاهش شیب حرکتی به دلیل کاهش فاصله محوری تا دندان ها

۸۲- جهت ضد عفونی کردن قالب آلژینات چه ماده ای توصیه می شود؟ (رزنتال)

الف) ترکیبات فنولی پیچیده

ب) گلو تار آلدهید فنولیک

ج) ترکیبات کلرین

د) گلو تار آلدهید ۰.۲٪

۸۳- هنگام ساخت تری اختصاصی با کدام ماده قالب گیری، فضا بین تری و دندان ها باید بیشتر در نظر گرفته شود؟ (رزنتال)

الف) پلی اتر ب) پلی سولفید ج) سیلیکون تراکمی د) سیلیکون افزایشی

۸۴- اثر افزایش Yttrium در زیرکونیا چیست؟ (رزنتال)

الف) افزایش نسبت فاز مکعبی

ب) افزایش انکسار دو گانه ذرات

ج) کاهش ترانسلوسنسی

د) کاهش اندازه ذرات

۸۵- مارجین فاسیال مناسب برای یک روکش ریختگی پارسیل در مندیبل کدام است؟ (رزنتال)

الف) چمفر ب) بول ج) چیزل د) لبه چاقویی

۸۶- Negative space به کدام فضای تیره در هنگام لبخند اطلاق می شود؟ (رزنتال)

الف) بین دندان های قوس ماگزایلا و سطح داخلی گونه

ب) بین دندان های قوس ماگزایلا و مندیبل

ج) بین دندان کانین و پره مولر مندیبل

د) بین دندان لترال و کانین ماگزایلا

۸۷- کدام یک از شرایط زیر جهت قرار دادن بریج باند شونده با رزین به طور کلی کنترا اندیکاسیون دارد؟ (رزنتال)

- الف) جایگزینی $\overline{1}$ در بیمار با اکلوزن بدون ساپورت خلفی
 ب) جایگزینی $\overline{2} \parallel \overline{2}$ در بیمار دارای کلنچینگ
 ج) جایگزینی $\overline{2}$ در بیمار مبتلا به براکسیزم
 د) جایگزینی $\overline{456}$ در بیماری با اکلوزن نرمال

۸۸- در صورت آسیب سطح پروگزیمال دندان مجاور حین تراش روکش ادامه مراحل کار به چه صورت ایده آل می باشد؟ (رزنتال)

- الف) پالیش سطح آسیب دیده، اعمال خمیر پروفیلاکسی، قالب گیری، فلوراید تراپی
 ب) اتمام تراش، قالب گیری، سپس پالیش سطح آسیب دیده و اعمال خمیر پروفیلاکسی
 ج) پالیش سطح آسیب دیده، قالب گیری، سپس اعمال خمیر پروفیلاکسی
 د) اتمام تراش، قالب گیری، سپس پالیش سطح آسیب دیده و انجام فلوراید تراپی

۸۹- جهت جایگزینی همه انسایزورهای مندیبل و ماگزایلا با پروتز ثابت، حداقل پایه مطلوب کدام است؟ (رزنتال)

- الف) $\frac{3 \parallel 3}{3 \parallel 3}$ (ب) $\frac{3 \parallel 34}{3 \parallel 3}$ (ج) $\frac{43 \parallel 34}{3 \parallel 3}$ (د) $\frac{3 \parallel 34}{43 \parallel 3}$

۹۰- طرح صحیح آماده سازی سطح باکال دندان مولر ماگزایلا برای روکش PFM با طرح Wing-Type، کدام است؟ (رزنتال)

- الف) Two-plane جهت تامین گیر کافی
 ب) Two-plane جهت پوشش کلار فلزی
 ج) One-plane جهت تامین ضخامت کافی سرامیک
 د) One-plane جهت حفظ ساختار دندان

۹۱- با کدام تغییر در رابطه دندان های قدامی، می توان کاسپ های دندان خلفی را بلندتر بازسازی نمود؟ (رزنتال)

- الف) افزایش اورجت و افزایش اوربایت
 ب) کاهش اورجت و افزایش اوربایت
 ج) افزایش اورجت و کاهش اوربایت
 د) کاهش اورجت و کاهش اوربایت

۹۲- کدام گزینه نتیجه استفاده از ایمپلنت های قطور است؟ (میش)

- الف) سهولت رعایت بهداشت دهان
 ب) عدم تامین Emergence profile مناسب
 ج) کاهش احتمال Stress shielding
 د) کاهش احتمال تحلیل لثه باکال

۹۳- شایع ترین علت تحلیل استخوان کرسنال ایمپلنت در دراز مدت کدام است؟ (میش)

- الف) طرح بدنه ایمپلنت
 ب) بار آکلوزالی
 ج) دانسیته استخوان
 د) پاسخ باکتری- میزبان

۹۴- تست Percussion برای بررسی کدام مورد در رابطه با ایمپلنت، شاخص محسوب می شود؟ (میش)

الف) Rigid fixation

ب) Tenderness

ج) Sufficient osteointegration

د) Clinical health

۹۵- کدام عامل فاقد اثر معنی دار بر حرکت ایمپلنت است؟ (میش)

الف) میزان نیرو (ب) طول ایمپلنت (ج) دانسیته استخوان (د) ویسکوالاستیسیته استخوان

۹۶- هدف از قرار دادن crest module در سیستم ایمپلنت دو قسمتی چیست؟ (میش)

الف) انتقال استرس اکلوزالی به کرست

ب) کاهش گیر پلاک و تهاجم باکتریال

ج) افزایش تطابق پروتز ایمپلنت

د) سهولت قالب گیری پروتز

۹۷- برای بیمار دارای عادت کلنچینگ که درمان ایمپلنت دریافت نموده، طرح ایده آل نایت گارد چیست؟ (میش)

الف) نایت گارد نرم با پوشش کامل تمام قوس دندان

ب) نایت گارد آکریلی سخت با آستر نرم و ریلیف در اطراف ایمپلنت

ج) نایت گارد نرم با ایجاد تماس سنگین روی ایمپلنت

د) نایت گارد آکریلی سخت با ریلیف کامل فقط در دندان های قدامی

۹۸- کدام گزینه در مورد استفاده از تمپلیت حین جراحی ایمپلنت یک واحدی در قدام ماگزایلا، صحیح است؟ (میش)

الف) جهت تعیین دقیق زاویه قرارگیری دریل، توصیه می شود.

ب) جهت حمایت ساپورت استخوانی در باکال، توصیه می شود.

ج) برای ارزیابی بهتر یکپارچگی کورتکس باکال، توصیه نمی شود.

د) به دلیل امکان اشتباه در طراحی زاویه، توصیه نمی شود.

۹۹- در بیمار مبتلا به براکسیزم، پس از extraction مولر دوم مندیبل، در صورت وجود مولر اول مجاور و فقدان مولر سوم، بهترین طرح درمان کدام است؟ (میش)

الف) ایمپلنت (ب) پروتز ثابت کنتی لور (ج) پروتز متحرک (د) عدم جایگزینی

۱۰۰- پتانسیل رشد کدام گروه از سلول های بنیادی دندانیه بیشتر است؟ (کریگ)

الف) Stem cells from human exfoliated deciduous teeth (SHED)

ب) Dental pulp stem cells (DPSCs)

ج) Periodontal ligament stem cells (PDLSCs)

د) Stem cells from the apical papilla (SCAP)

موفق باشید