

برنام آنکد جان راکرت آموخت

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

سی و نهمین دوره
آزمون پذیرش دستیار تخصصی دندانپزشکی

گروه: «الف»

تعداد سئوالات : ۲۵۰	مشخصات داوطلب:
زمان پاسخگویی: ۲۵۰ دقیقه	نام و نام خانوادگی:
تعداد صفحات : ۳۷	شماره کارت:

شهریورماه ۱۴۰۴

ارتودانتیکس

- ۱- در یک دختر ۸ ساله با پروتروژن انسیزورهای ماگیلا و اورجت افزایش یافته:
 الف) به احتمال ۴۰ درصد در معرض خطر تروما به انسیزورها قرار دارد.
 ب) بیشتر حوادث منجر به آسیب، در فعالیت‌های طبیعی (و نه ورزشی) اتفاق می‌افتد.
 ج) در صورت وجود سابقه تروما، احتمال آسیب، ۳ برابر بیشتر از افراد بدون سابقه است.
 د) جهت درمان، کاهش اورجت از طریق اصلاح رشد پیشنهاد می‌شود.
- ۲- در مورد رویدادهای رشدی کدام گزینه صحیح است؟
 الف) ریمادلینگ سقف دهان همزمان با حرکت به سمت پایین، منجر به افزایش عرض آن می‌شود.
 ب) ریمادلینگ در قدام ماگیلا هم جهت با سطح خارجی استخوان بینی است.
 ج) رشد مشخص استخوان بینی در دوران بلوغ منجر به برجستگی بینی نسبت به لب‌ها می‌شود.
 د) در دوران قبل از بلوغ رشد لب‌ها از رشد استخوان فکین پیشی می‌گیرد.
- ۳- در یک دختر با سن دندانی ۱۲ سال که دارای این بایت شدید قدامی و الگوی مهره گردنی مقابل است، الگوی جویدن و مرحله رشدی (Cervical Stage , CS) را مشخص کنید:
 الف) CS5 , juvenile
 ب) CS4 , adult
 ج) CS5 , adult
 د) CS4 , juvenile
- ۴- درباره موقعیت لثه هنگام رویش دندان و مهاجرت آن کدام گزینه صحیح است؟
 الف) passive eruption لثه در هنگام رویش دندان رخ می‌دهد.
 ب) در هنگام رسیدن دندان به اکلوزن، اتصال لثه روی CEJ قرار دارد.
 ج) عامل اصلی حرکت آپیکالی لثه در نوجوانان رویش فعال دندان است.
 د) در غیاب التهاب و سایش، با افزایش سن، اتصال لثه به دندان از CEJ به سمت آپیکال حرکت می‌کند.
- ۵- همه عوامل زیر سبب می‌شود دختران قد نهایی کوتاه‌تری نسبت به پسران داشته باشند، بجز:
 الف) بلوغ زودتر دختران نسبت به پسران
 ب) بسته شدن سریع‌تر صفحات رشدی اپی‌فیزیال در دختران
 ج) رشد طولانی‌تر پسران قبل از جهش رشدی بلوغ
 د) اثر بیشتر هورمون جنسی مردان بر رشد غضروف در مقایسه با بلوغ استخوان
- ۶- در فرایند تکامل فک و صورت اصطلاح deformity به چه وضعیتی اطلاق می‌شود؟
 الف) بافتی که از ابتدا به‌طور غیرطبیعی شکل گرفته است.
 ب) بافتی که ابتدا بطورطبیعی شکل گرفته ولی تکامل طبیعی آن ادامه نیافته است.
 ج) بافتی که تحت تأثیر نیروهای محیطی تغییر شکل یافته است.
 د) به حالتی از رشد گفته می‌شود که سریع‌تر از حد طبیعی رخ داده است.
- ۷- در بیماری با سابقه شکستگی کندیل، احتمال وجود کدامیک کمتر است؟
 الف) چرخش pitch در فک بالا
 ب) چرخش yaw در فک پایین
 ج) چرخش roll در فک بالا
 د) وجود cant در فک پایین

- ۸- اقدام مناسب برای کاهش فضاهای سیاه بین دندانی در دندان‌های قدامی کدام است؟
 الف) جراحی لثه برای افزایش پاپیلا
 ب) تورک لبیالی ثنایاها
 ج) کاهش مینا در نقطه تماس و افزایش طول کانکتور
 د) اضافه کردن کامپوزیت در سرویکال برای کاهش فضای بین دندانی
- ۹- در یک بیمار با کراودینگ ۸ میلی‌متر، درمان بدون کشیدن دندان انجام شده است. اگر ۲ میلی‌متر از فضا توسط اکسپنشن عرضی تامین شده باشد، در انتهای درمان، لب‌ها چند میلی‌متر به جلو حرکت کرده‌اند؟
 الف) ۲ میلی‌متر
 ب) ۳ میلی‌متر
 ج) ۴ میلی‌متر
 د) ۵ میلی‌متر
- ۱۰- کدامیک درباره سیگنال‌های پیزوالکتریک صحیح است؟
 الف) تحت نیروی پایا، سیگنال پایدار و مداوم تولید می‌شود.
 ب) با اعمال نیرو، ایجاد و با برداشت نیرو، سیگنال معکوس تولید می‌شود.
 ج) فقط در کلاژن رخ می‌دهد، نه در استخوان.
 د) نقش اصلی در تسریع حرکت دندان‌ها حین درمان ارتودنسی دارد.
- ۱۱- در هنگام عقب بردن کانین به براکت این دندان ۱۵۰ گرم نیرو وارد می‌شود. فاصله براکت تا مرکز مقاومت کانین ۸ میلی‌متر است. میزان گشتاور اندازه گیری شده روی دندان کانین ۸۸۰ gm-mm است. چند گرم نیروی اصطکاک در براکت کانین وجود دارد؟
 الف) ۱۰ (ب) ۲۰ (ج) ۳۰ (د) ۴۰
- ۱۲- مکانیسم جلوآورنده مندیبل در کدام دستگاه به درستی بیان شده است؟
 الف) بایونیتور : لینگوال شیلد
 ب) فرانکل : لیپ پد
 ج) Pin & tube : Forsus
 د) Carriere motion : الاستیک CL II
- ۱۳- در صورت استفاده از لینگوال آرچ به عنوان فضا نگهدار در فک بالا کدام گزینه صحیح است؟
 الف) تنها به صورت ثابت ساخته می‌شود.
 ب) نیازی به رویش انسیزورهای دائمی نیست.
 ج) در بیماران دیپ بایت قابل استفاده است.
 د) باید فرم ایده‌آل قوس را داشته باشد.
- ۱۴- در یک دختر ۷ ساله رویش دندان لترال مندیبل، باعث از دست رفتن دندان‌های C و D شده است. اولین اقدام درمانی شما چیست؟
 الف) تیبینگ مزیالی لترال توسط دستگاه ثابت ارتودنسی
 ب) تیبینگ مزیالی لترال توسط پلاک متحرک ارتودنسی
 ج) حرکت مزیالی لترال توسط لینگوال آرچ
 د) حرکت بادیلی لترال توسط دستگاه ثابت ارتودنسی

- ۱۵- زمانی که مولر دوم شیری، انکیلوز و بدون جایگزین دائمی می‌باشد، کدام اقدام مناسب است؟
 (الف) نگه داشتن دندان انکیلوز و قراردعی فضا نگهدار جهت جلوگیری از جابجایی دندان‌های مجاور
 (ب) کشیدن زودهنگام قبل از پیشرفت نقص عمودی بدون قراردعی فضا نگهدار
 (ج) کشیدن زودهنگام قبل از پیشرفت نقص عمودی و قراردعی فضا نگهدار
 (د) نگه داشتن دندان انکیلوز تا پایان رشد عمودی برای حفظ فضا و استخوان، بدون قراردعی فضا نگهدار
- ۱۶- کدام الگو در دیستراکشن سمفیز مندیبل انتظار می‌رود؟
 (الف) اکسپنشن بیشتر در ناحیه ی مولر نسبت به ناحیه قدامی
 (ب) چرخش خفیف کندیل‌ها که از نظر بالینی قابل تحمل می‌باشد
 (ج) باز شدن خودبخودی درز میانی مندیبولار در ناحیه سمفیز مندیبل
 (د) جابجایی خفیف لترالی کندیل‌ها که از نظر بالینی قابل تحمل می‌باشد
- ۱۷- دختری ۱۰ ساله با شکایت ارتفاع بلند صورت تحتانی و نرسیدن لب‌ها به هم، مراجعه کرده است. در معاینه کلینیکی، نیم رخ بیمار محدب و در هنگام لبخند کمتر از نیمی از دندان‌های قدامی مشهود است. در صورت استفاده از هدگیر اکسپیتال برای درمان، تنظیمات آن چگونه است؟
 (الف) اتصال به اسپلینت فک بالا با کمان خارجی بلند و خم شده به سمت بالا
 (ب) اتصال به مولر فک بالا با کمان خارجی بلند و خم شده به سمت پایین
 (ج) اتصال به اسپلینت فک بالا با کمان خارجی بلند و خم شده به سمت پایین
 (د) اتصال به مولر فک بالا با کمان خارجی بلند و خم شده به سمت بالا
- ۱۸- مهم‌ترین عامل تغییرات بلندمدت در روابط اکلوزال پس از درمان چیست؟
 (الف) بازگشت الاستیسیته الیاف لثه‌ای
 (ب) رشد نامطلوب افتراقی فکین
 (ج) فشار زبان و لب و گونه
 (د) بازسازی آهسته PDL
- ۱۹- در بیماری با مشخصات زیر، فضای در دسترس (available) در ماگزین ۷۲/۵ میلی‌متر است. چند میلی‌متر اکسپنشن عرضی در ناحیه پرمولرها برای جبران کمبود فضا لازم است؟
 مجموع عرض مزودیستالی انسیزورهای ماگزین: ۳۴ میلی‌متر
 مجموع عرض مزودیستالی انسیزورهای مندیبل: ۲۰ میلی‌متر
 (الف) ۲ میلی‌متر
 (ب) ۳ میلی‌متر
 (ج) ۴ میلی‌متر
 (د) ۵ میلی‌متر
- ۲۰- کدام تغییر در درمان موفق با دستگاه فانکشنال صحیح است؟
 (الف) چرخش پلن اکلوزال در خلاف جهت عقربه‌های ساعت در درمان با دستگاه فانکشنال کلاس II
 (ب) چرخش پلن مندیبل در جهت عقربه‌های ساعت در درمان با دستگاه فانکشنال کلاس II
 (ج) چرخش پلن اکلوزال در خلاف جهت عقربه‌های ساعت در درمان با دستگاه فانکشنال کلاس III
 (د) چرخش پلن مندیبل در خلاف جهت عقربه‌های ساعت در درمان با دستگاه فانکشنال کلاس III

اندودانتیکس

۲۱- کدامیک از موارد زیر از عواقب شایع آسیب دندان‌های شیری بر دندان‌های دائمی نمی‌باشد؟

- الف) تغییر رنگ دندان‌های دائمی
- ب) بدشکلی دندان‌های دائمی
- ج) هیپوپلازی مینا در دندان‌های دائمی
- د) دیسپلازی عاج در دندان‌های دائمی

۲۲- در خصوص تغییر رنگ ناشی از تتراسایکلین کدام مورد صحیح است؟

- الف) اتصال با کلسیم در کریستال‌های هیدروکسی آپاتیت مینا رخ نمی‌دهد.
- ب) در درجه دوم و سوم، banding مشاهده می‌شود.
- ج) قرارگیری مزمن در معرض نور خورشید تاثیری بر شدت آن ندارد.
- د) در دندان‌های بالغ هم می‌تواند مشاهده شود.

۲۳- در خصوص Apical Patency کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح نمی‌باشد؟

- الف) موجب دبریدمان کامل کانال ریشه می‌شود.
- ب) اثربخشی محلول‌های شوینده را افزایش می‌دهد.
- ج) به تعیین طول الکترونیکی کمک می‌نماید.
- د) سبب افزایش حس لامسه کلینیسیستین حین آماده‌سازی اپیکال می‌شود.

۲۴- بیماری جهت انجام درمان ریشه دندان مولر اول ماگزینا مراجعه می‌نماید. پس از برقراری بی‌حسی در مرحله تعیین طول، بیمار شکایت از درد دارد. به منظور کنترل درد بیمار اقدام درمانی مناسب کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) تزریق انفیلتره محلول آرتیکاین ۴٪ به همراه اپی‌نفرین
- ب) تزریق داخل پالپی محلول لیدوکاین ۲٪ به همراه اپی‌نفرین
- ج) تزریق انفیلتره محلول لیدوکاین ۲٪ به همراه اپی‌نفرین
- د) تزریق داخل لیگامان پریودنتال محلول لیدوکاین ۲٪ به همراه اپی‌نفرین

۲۵- در جلسه دوم REP (Regenerative Endodontic Procedure) بر اساس پروتکل AAE کدامیک از مراحل زیر انجام نمی‌گردد؟

- الف) القای خونریزی درون کانال
- ب) استفاده از ۱۷٪ EDTA
- ج) قراردادی خمیر آنتی‌بیوتیک سه‌گانه
- د) تزریق بی‌حسی ۳٪ mepivacaine

۲۶- کدام مورد درباره آماده‌سازی کانال ریشه در درمان مجدد صحیح می‌باشد؟

- الف) در کانال‌های oval-shaped بهتر است تهیه حفره دسترسی از نوع contracted می‌باشد.
- ب) وجود باقیمانده مواد پرکننده در کانال در دقت آپکس لوکیتور تاثیری ندارد.
- ج) کانال‌های round بیشترین چالش درمانی را نشان می‌دهند.
- د) موتور روتاری پیشنهادی قابلیت adaptive motion داشته باشد.

۲۷- دندان پزشکی در حال درمان ریشه مولر اول مندیبل بیمار است. پس از یافتن سه کانال و قراردادی فایل‌های اولیه، اقدام به تهیه رادیوگرافی با زاویه دیستالی می‌نماید. در این رادیوگرافی مسیری مزایالی تر از فایل موجود در ریشه دیستال مشاهده می‌کند که انتهای آن به فضای پالپ چمبر می‌رسد. بر اساس اطلاعات گفته شده کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟

الف) مسیر مشکوک کانال دیستوباکال است.

ب) مسیر مشکوک مربوط به radix entomolaris است.

ج) PDL ریشه به این صورت دیده می‌شود.

د) برای تشخیص باید CBCT تهیه شود.

۲۸- در رابطه با rapid orthodontic extrusion گزینه صحیح کدام است؟

الف) هدف از به کارگیری این روش، جابه‌جایی کرونالی دندان به همراه استخوان و لثه است.

ب) دوره فعال‌سازی ۱-۳ هفته و دوره ریتشن ۲-۸ هفته می‌باشد.

ج) در دندان با ریشه متقارب ساپورت استخوانی افزایش می‌یابد.

د) فیروتومی سوپراکریستال به منظور ممانعت از مهاجرت کرونالی استخوان و لثه انجام می‌شود.

۲۹- بیماری ۱۰ ساله بلافاصله به دنبال ضربه به دندان سانتال راست فک بالا به شما مراجعه می‌نماید. در معاینه داخل دهانی، جابجایی دندان و در رادیوگرافی، شکستگی افقی ریشه مشاهده می‌شود. مناسب‌ترین اقدام درمانی چیست؟

الف) repositioning و اسپلینت

ب) اسپلینت و درمان ریشه قطعه کرونال

ج) اسپلینت و درمان ریشه قطعه کرونال و خارج‌سازی قطعه آپیکالی

د) repositioning و اسپلینت و ارزیابی نیاز به درمان ریشه در جلسات فالوآپ

۳۰- کدامیک از موارد زیر از مزایای استفاده از پی‌زوسر جری در جراحی‌های اندودانتیک نمی‌باشد؟

الف) محافظت از بافت نرم

ب) کاهش طول مدت درمان

ج) کاهش خون از دست رفته

د) کاهش لرزش و صدا

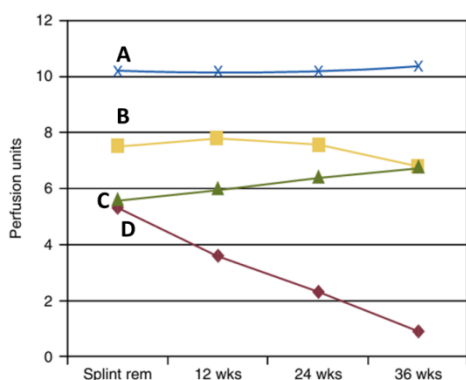
۳۱- بیماری با تورم غیرمواج (non-fluctuant) در ناحیه وستیبولار مولر اول مندیبل به شما مراجعه می‌نماید. در معاینه داخل دهانی، دندان مولر اول به تست‌های حساسیت پالپی پاسخ نمی‌دهد. در جلسه اورژانس، اقدام درمانی مناسب کدامیک از گزینه‌های زیر می‌باشد؟

الف) دبریدمان کانال

ب) دبریدمان کانال و انسیزن و درناژ

ج) دبریدمان کانال و انسیزن و درناژ و تجویز آنتی بیوتیک سیستمیک

د) دبریدمان کانال و تجویز آنتی بیوتیک سیستمیک



۳۲- نمودار روبرو تغییرات گردش خون پالپ (Pulpal Circulation) در طول ۳۶ هفته پس از وقوع انواع مختلف آسیب‌های جابجایی وارده به دندان (luxation injuries) (خطوط B, C و D) نشان می‌دهد. در صورتی که خط شماره A نشان دهنده پالپ سالم باشد، الگوی مشاهده‌شده در خط شماره D مطابق با کدام نوع صدمه دندانی می‌باشد؟

Lateral luxation (الف)

Intrusion (ب)

Extrusion (ج)

Subluxation (د)

۳۳- دقیق‌ترین تست برای ارزیابی وضعیت پالپ دندان‌های دارای روکش PFM و تستی که منجر به تغییرات یونی در مایع عاجی می‌شود، به ترتیب کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

الف) تست سرما، تست الکتریکی

ب) تست الکتریکی، تست سرما

ج) تست سرما، تست سرما

د) تست الکتریکی، تست الکتریکی

۳۴- حین تراش حفره دسترسی دندانی که پایه بریج می‌باشد، احتمال پرفوراسیون تاج یا ریشه در کدامیک از دندان‌های زیر کمتر است؟

الف) پرمولر اول ماگزینا

ب) لترال ماگزینا

ج) لترال مندیبل

د) پرمولر اول مندیبل

۳۵- کدامیک از انواع دردهای زیر از اختلال در nociceptor ها منشأ می‌گیرد؟

الف) migraine

ب) cluster headache

ج) trigeminal neuralgia

د) hemicrania

۳۶- کدامیک از سیلرهای زیر حاوی اکسید زیرکونیوم هستند؟

MTA Fillapex (۱) Endosequence BC Sealer (۲) iRoot SP (۳) ProRoot Endo Sealer (۴)

الف) ۱ و ۲

ب) ۲ و ۳

ج) ۱ و ۴

د) ۲ و ۴

۳۷- بیشترین میزان عمق تخمینی حفره دسترسی در دندان‌های قدامی‌ها مربوط به کدام مورد زیر است؟

الف) سانتال ماگزینا

ب) سانتال مندیبل

ج) کانین ماگزینا

د) کانین مندیبل



۳۸- آناتومی مشاهده شده در تصویر مقابل، بر اساس طبقه‌بندی Vertucci و Weine به ترتیب کدام گزینه زیر است؟

- الف) ۳-۴ (ب) ۳-۵ (ج) ۴-۵ (د) ۴-۶

۳۹- اصطلاح **blowing out** اشاره به کدام خطا حین آماده‌سازی کانال ریشه دارد؟

الف) coronal root perforation

ب) furcal perforation

ج) lateral (midroot) perforation

د) apical perforation

۴۰- جهت جدا کردن بافت گرانولیشن از ریشه دندان از چه وسیله‌ای استفاده می‌شود؟

الف) bone curette

ب) periodontal curette

ج) standard 15 blade

د) mold curette

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت

۴۱- نمای میکروسکوپی کدامیک از انواع استئومیلیت می‌تواند مشابه الگوی فیبروز دیسپلازی نابالغ باشد؟

الف) alveolar osteitis

ب) proliferative periostitis

ج) condensing osteitis

د) chronic tendoperiostitis

۴۲- در نمای میکروسکوپی تمام عفونت‌های باکتریال زیر التهاب گرانولوماتوز مشاهده می‌شود، بجز:

الف) tuberculosis

ب) tertiary syphilis

ج) actinomycosis

د) leprosy

۴۳- شکل‌گیری ساختار **fruiting bodies** در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از ضایعات قارچی مشاهده می‌شود؟

الف) Cryptococcosis

ب) Mucormycosis

ج) Aspergillosis

د) Blastomycosis

۴۴- در نمای میکروسکوپی کدامیک از ضایعات زیر **"Ballooning degeneration"** و **"acantholytic epithelial cell"** مشاهده می‌شود؟

الف) varicella zoster virus - Herpes simplex virus

ب) Human immunodeficiency virus - Epstein Barr virus

ج) Entrovirus - cytomegalovirus

د) Rubulavirus - genus Rubivirus

- ۴۵- در نمای میکروسکوپی سارکوئیدوزیس "Asteroid bodies" حاصل تجمع کدام ماده می‌باشد؟
 الف) کلاژن ب) فیبرین ج) لامینین د) الاستین
- ۴۶- حضور ناگهانی و متعدد کدامیک از ضایعات زیر می‌تواند علامت بروز بدخیمی داخلی باشد؟
 الف) Seborrheic keratosis
 ب) Condyloma acuminatum
 ج) Molluscum contagiosum
 د) Lentigo simplex
- ۴۷- کدامیک از انواع خال ممکن است در بیمارانی که اخیراً جراحی خارج کردن ملانوما داشته‌اند مشاهده شود؟
 الف) Halo nevus
 ب) Spitz nevus
 ج) Blue nevus
 د) Melanocytic nevus
- ۴۸- در پاتوژنز کدام ضایعه پاپیلری زیر، HPV نقش قطعی ندارد؟
 الف) Squamous papilloma
 ب) Verruca vulgaris
 ج) Condyloma acuminatum
 د) Verruciform xanthoma
- ۴۹- نمای هیستولوژی papillary cystadenoma lymphomatosum در کدام تومور غده بزاقی مشاهده می‌شود؟
 الف) pleomorphic adenoma
 ب) warthin tumor
 ج) ductal papilloma
 د) canalicular adenoma
- ۵۰- کدامیک از تومورهای خوش‌خیم زیر، در غدد سینونازال یک بدخیمی low grade محسوب می‌شود؟
 الف) Pleomorphic Adenoma
 ب) Adenoid Cystic Carcinoma
 ج) Warthin tumor
 د) Oncocytoma
- ۵۱- شایع‌ترین مکان متاستاز در بافت نرم دهان کدام است؟
 الف) زبان ب) کام ج) لثه د) کف دهان
- ۵۲- منشأ سلول‌های تومورال در Palisaded encapsulated neuromas کدام است؟
 الف) Tangled neurons
 ب) Schwann cells
 ج) Perineural fibroblasts
 د) Endoneurial fibroblasts

۵۳- مطالعات ایمنونوهیستوشیمی، در کدامیک از بدخیمی‌های زیر، شاخص تکثیر سلولی نزدیک به ۱۰۰٪ را نشان می‌دهد؟

- الف) Diffuse large B-cell lymphoma
ب) Extranodal NK/T-cell lymphoma
ج) Burkitt lymphoma
د) Hodgkin lymphoma

۵۴- رسوبات ائوزینوفیلیک یقه مانند (cuff-like)، در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از ضایعات زیراختصاصی است؟

- الف) پاژه
ب) چروبیسم
ج) هاپرپاراتیروئیدیسم
د) اسکرودرما

۵۵- کدام تومور خوش خیم زیر، موضعا مهاجم می‌باشد؟

- الف) Ancient schwannoma
ب) Fibrous histiocytoma
ج) Ossifying fibroma
د) Desmoplastic fibroma

۵۶- حضور ترابکولاهای نامنظم استخوان نابالغ با اشکال خمیده در یک استرومای فیبرو سلولار بدون حاشیه استئوبلاستیک در بیوپسی تهیه شده از ضایعه‌ای با نمای رادیوگرافی ground glass کدام ضایعه را پیشنهاد می‌دهد؟

- الف) Fibrous dysplasia
ب) Ossifying fibroma
ج) Cemento-osseous dysplasia
د) Osteoma

۵۷- در پوشش اپیتلیالی کدامیک از سیست‌های زیر در لایه بازال، سلول‌های مکعبی و استوانه‌ای مشابه آملوبلاستوما وجود دارد؟

- الف) Glandular odontogenic cyst
ب) Calcifying odontogenic cyst
ج) lateral periodontal cyst
د) Odontogenic keratocyst

۵۸- حضور همزمان کدامیک از تومورهای ادنتوژنیک زیر همراه با جاینت سل گرانولوما گزارش شده است؟

- الف) آملوبلاستوما
ب) ادنتوژنیک میگزوما
ج) سنترال ادنتوژنیک فیبروما
د) ادنتوما

۵۹- کدام گزینه در مورد Orthokeratinized odontogenic cyst صحیح است؟

- الف) همراهی با سندروم گورلین
ب) عود بالاتر نسبت به odontogenic keratocyst
ج) ریسک تغییرات بدخیمی بیشتر نسبت به odontogenic keratocyst
د) اغلب بدون ارتباط با دندان نهفته

- ۶۰- در نمای هیستوپاتولوژی کدام ضایعه Civatte bodies دیده می‌شود؟
 (الف) پمفیگوس (ب) پمفیگوئید (ج) پسوریازیس (د) لیکن پلان

بیماری‌های دهان، فک و صورت

- ۶۱- همه موارد از درمان‌های موضعی هرپس لب می‌باشند، بجز:

- (الف) کرم اسیکلوویر ۵ درصد
 (ب) کرم دکوزانول ۱۰ درصد
 (ج) کرم مایکونازول ۱ درصد
 (د) کرم پن سیکلوویر ۱ درصد

- ۶۲- آقای ۵۰ ساله با زخم‌های متعدد و منتشر دردناک در مخاط باکال، کف دهان و زبان که از سه ماه قبل ایجاد شده، مراجعه نموده است. در معاینه بالینی داخل دهان هیچ تاول سالمی مشاهده نمی‌شود. کدام اقدام تشخیصی برای تایید تشخیص اولیه در اولویت است؟

(الف) آزمایش CBC

- (ب) کشت ویروسی
 (ج) بیوپسی حاشیه زخم
 (د) تست patch

- ۶۳- آقای ۴۶ ساله، سیگاری با شکایت از لته‌های قرمز رنگ دسکوآم، به همراه سوزش زیاد از هفت ماه قبل مراجعه نموده است. در حال حاضر دهان فاقد جرم و پلاک قابل توجه می‌باشد. همه موارد زیر در تشخیص احتمالی شرایط دهانی فعلی ایشان مطرح می‌شود، بجز:

- (الف) لیکن پلان دهانی
 (ب) پمفیگوس ولگاریس
 (ج) پمفیگوئید پوستی مخاطی
 (د) اریترولکوپلاکیا

- ۶۴- بیماری با ضایعات سفید در ناحیه کام نرم و ستون‌های قدامی و خلفی اروفارنکس که با خراشیدن کنده می‌شود، مراجعه کرده است. در تاریخچه پزشکی ذکر می‌کند که مدت‌هاست بدلیل داشتن آسم از اسپری سالبوتامول استفاده می‌کند. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

- (الف) واکنش لیکنوئید دارویی
 (ب) لیکن پلان پاپولر
 (ج) کاندیدیازیس سودوممبران
 (د) کراتوز تحریکی

- ۶۵- آقای ۶۰ ساله با شکایت از لقی دندان ۴ فک بالا مراجعه نموده است. در معاینه داخل دهانی، ضایعه پیگمانته سیاه رنگ با حدود نامنظم در ناحیه قدام فک بالا مشاهده می‌شود. در محل ضایعه پارستزی وجود دارد. بهترین تشخیص کدام است؟

- (الف) آمالگام تاتو
 (ب) ماکول ملانوتیک
 (ج) خال ملانوسیتیک
 (د) ملانوما

۶۶- خانم ۴۰ ساله با توده لوبوله قرمز با سطح صاف در ناحیه بین دندانهای لترال وکانین فک بالا که از ۵ ماه پیش ایجاد شده و در حال حاضر اندازه آن ثابت است، مراجعه کرده است. ضایعه در تحریک با سوند خونریزی دارد. بهترین تشخیص چیست؟

الف) اپولیس گرانولوماتوزوم

ب) پیوژنیک گرانولوما

ج) فیبروم تحریکی

د) اسکواموس سل کارسینوما

۶۷- آقای ۴۴ ساله با تشخیص هیستوپاتولوژی CGCG (ژانت سل گرانولومای مرکزی) مراجعه نموده است. جهت ادامه‌ی درمان کدام آزمایش سرولوژی برای وی پیشنهاد می‌شود؟

الف) (TSH) Thyroid Stimulating Hormone

ب) (ALP) Alkaline Phosphatase

ج) (ACTH) AdrenoCorticoTropic Hormone

د) (Na) Sodium

۶۸- خانم ۵۵ ساله با سابقه‌ی اندوکاردیت عفونی ۵ سال قبل، جهت درمان جرمگیری زیر لثه مراجعه نموده است. در تاریخچه پزشکی بیمار، آلرژی به پنی‌سیلین ثبت شده است. کدام گزینه صحیح می‌باشد؟

الف) نیازی به پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی ندارد

ب) سفالکسین خوراکی - ۲ گرم

ج) داکسی سیلین خوراکی - ۱۰۰ میلی گرم

د) کلیندامایسین خوراکی - ۶۰۰ میلی گرم

۶۹- کدامیک از موارد زیر نیاز به آنتی بیوتیک پروفیلاکسی ندارد؟

الف) ترمیم کلاس دو در بیمار دارای استنت (stent) عروق کرونر

ب) کشیدن دندان ۴ ماه پس از جراحی بیماری مادرزادی قلب

ج) ایمپلنت دندان در بیمار دارای دریچه مصنوعی آئورت به روش ترانس کاتتر

د) درناژ آبسه در بیمار دارای pacemaker

۷۰- کدام گزینه در مورد ملاحظات دندانپزشکی در مبتلایان به فشارخون بالا، درست است؟

الف) از لوونوردفرین در بیمار مبتلا به فشارخون بالا می‌توان استفاده کرد.

ب) بیشترین تداخل دارویی، بین بتا بلاکرها، انتخابی و تنگ کننده‌های عروقی است.

ج) حداکثر از چهار کارپول بی‌حسی حاوی اپی‌نفرین می‌توان استفاده کرد.

د) نخ زیرلثه حاوی اپی‌نفرین نباید در بیمار مبتلا به فشارخون بالا استفاده شود.

۷۱- کدامیک از داروهای تجویزی در دندانپزشکی می‌تواند با داروهای ضد فشار خون مهارکننده آنزیم تبدیل کننده آنژیوتانسین (ACEI) تداخل ایجاد کرده و منجر به افت فشارخون شود؟

الف) آموکسی‌سیلین ب) کلرهگزیدین ج) استامینوفن د) ایبوپروفن

۷۲- استفاده از اریترومايسين در مصرف کننده کدام دارو ممنوع می‌باشد؟

الف) مسدود کننده‌های کانال کلسیم

ب) ممانعت کننده‌های تجمع پلاکتی

ج) بتا بلاکرها

د) نیترا‌تها

۷۳- کلسیفیه شدن محل دندان کشیده شده (Socket Sclerosis) بیشتر در کدام بیماری مشاهده می‌شود؟

- الف) دیابت ملیتوس
- ب) بیماری‌های کلیوی
- ج) فشارخون بالا
- د) مصرف بیس فسفونات

۷۴- بیمار با HbA1c:9 در حین کار دندانپزشکی دچار افت شدید فشار خون و عدم هوشیاری می‌شود. چه اقدامی باید انجام گیرد؟

- الف) تزریق انسولین
- ب) تزریق آرامبخش
- ج) استفاده از گلوکز داخل وریدی یا گلوکاگون
- د) دادن کیک خامه‌ای و نوشابه غیر رژیمی

۷۵- همه موارد زیر از عوارض دهانی دیابت ملیتوس می‌باشد، بجز:

- الف) افزایش فسفات بزاق
- ب) زروستومی
- ج) سندرم سوزش دهان
- د) بروز شدیدتر پوسیدگی‌های دهانی

۷۶- خانم ۳۲ ساله با سابقه‌ی ده ساله هیپوتیروئیدیسم ضعیف کنترل شده و تحت درمان دارویی با لووتیروکسین مراجعه نموده است. کدامیک از داروهای زیر منع تجویز دارد؟

- الف) استامینوفن
- ب) اپی نفرین
- ج) هیدروکورتیزون
- د) کدئین

۷۷- همه موارد زیر در مورد ژنژیویت بارداری درست است، بجز:

- الف) اغلب در سه ماهه سوم بارداری شروع می‌شود.
- ب) شایع‌ترین عارضه دهانی در بارداری است.
- ج) معمولاً از لثه مارجینال و بین دندانی آغاز می‌شود.
- د) در صورت بروز ضایعه هایپرپلاستیک ممکن است جراحی نیاز باشد.

۷۸- کدامیک از موارد زیر بیشترین ریسک را برای ایجاد استئونکروز فک در بیماران تحت درمان با بیس فسفونات دارد؟

- الف) مصرف خوراکی بیس فسفونات برای درمان استئوپروز به مدت کمتر از ۳ سال
- ب) درمان داخل وریدی (IV) با بیس فسفونات در بیماران سرطانی
- ج) استفاده موضعی از بیس فسفونات در درمان‌های پرودنتال
- د) استفاده از بیس فسفونات همراه با مکمل کلسیم و ویتامین D

۷۹- در خصوص بیماران دریافت‌کننده‌ی وارفارین در دندانپزشکی کدام صحیح است؟

- الف) تنظیم دوز وارفارین توسط پزشک حدود ۵-۳ روز زمان نیاز دارد.
- ب) INR مجاز برای درمان دندانپزشکی حداقل ۵/۳ و بالاتر است.
- ج) تزریق ویتامین D سبب معکوس کردن اثر وارفارین می‌شود.
- د) کلیندامایسین می‌تواند باعث کاهش سطح وارفارین شود.

۸۰- بیماری با تورم دوطرفه، مزمن پایدار و بدون علامت غدد پاراتیروئید مراجعه کرده است. کدام مورد در تشخیص افتراقی مطرح می‌باشد؟

- الف) سیالادنیث باکتریال
- ب) پاراتیروئید عودکننده نوجوانی
- ج) الکلیسم مزمن
- د) اوریون ویروسی

پروتزهای دندانی

۸۱- اکلوزن دنچر با کدام گزینه باید هماهنگ باشد؟

- الف) رفلکس شرطی شده و انتهایی بلع آگاهانه
- ب) رفلکس شرطی شده و ابتدایی بلع آگاهانه
- ج) رفلکس شرطی نشده و ابتدایی بلع نا آگاهانه
- د) رفلکس شرطی نشده و انتهایی بلع نا آگاهانه

۸۲- عملکرد صحیح Functional unit of buccinator به کدام عامل بستگی دارد؟

- الف) عضله بوکسیناتور
- ب) عضله اوربیکولاریس اوریس
- ج) موقعیت دنچر بالا
- د) موقعیت دنچر پایین

۸۳- کدام گزینه ترتیب حذف خطای اکلوزالی، در دندان‌های غیرآناٹومیک را نشان می‌دهد؟

- الف) تنظیم دندان‌های خلفی ماگزایلا - ریمانت دنچر ماگزایلا - تراش انتخابی دندان‌های مندیبل
- ب) ریمانت دنچر ماگزایلا - تراش انتخابی دندان‌های مندیبل - تنظیم دندان‌های خلفی ماگزایلا
- ج) ریمانت دنچر ماگزایلا - تنظیم دندان‌های خلفی ماگزایلا - تراش انتخابی دندان‌های مندیبل
- د) تراش انتخابی دندان‌های مندیبل - ریمانت دنچر ماگزایلا - تنظیم دندان‌های خلفی ماگزایلا

۸۴- کدامیک از موارد تجویز اچمنت باری شکل می‌باشد؟

- الف) ریج حجیم مندیبل
- ب) ریج آتروفیک مندیبل
- ج) در بیمار با مهارت دستی کاهش یافته
- د) در مندیبل مثلی با بیش از دو ایمپلنت

۸۵- Passivating activity مربوط به فعالیت کدام عنصر است؟

- الف) کروم در آلیاژ کبالت و نیکل
- ب) کبالت در آلیاژ کروم
- ج) نیکل در آلیاژ کروم و کبالت
- د) کبالت در آلیاژ نیکل

۸۶- در حرکات پارافانکشنال در اکلوزن بالانس شده با رمپ، رمپ بالانس کننده مولر دوم در چه حرکاتی کمک کننده خواهد بود؟

- الف) در تماس‌های برنده سمت کارگر
- ب) در تماس‌های غیر برنده سمت کارگر
- ج) در تماس‌های برنده سمت غیر کارگر
- د) در تماس‌های غیر برنده سمت غیر کارگر

۸۷- کدامیک از علائم ساپورت زیاد لب توسط دنچر می‌باشد؟

- الف) وجود چین و چروک اطراف لب
- ب) کم دیده شدن دندان‌ها
- ج) لبه گرد شده ورمیلیون لب
- د) محو شدن چین لبیومنرال

۸۸- در صورتی که اوربایت دندان‌های قدامی، صفر باشد و میزک ثنایی کاملاً صاف قرار داده شود و اکلوزن مونوپلن باشد، جدایی دندان‌های خلفی بوسیله کدام عامل رخ می‌دهد؟

- الف) فشردگی بافت‌های مخاطی
- ب) قوس جبرانی قدامی خلفی
- ج) شیب مولر دوم
- د) حرکت رو به پایین کندیل

۸۹- اگر بیمار در جلسه Try-in دندان‌های دنچر، کلمه "فلفل" را به صورت "ول ول" تلفظ کند، چه تغییری در دندانها باید اعمال شود؟

- الف) دندان‌های قدامی بالا پایین تر برده شوند.
- ب) دندان‌های قدامی پایین جلوتر برده شوند.
- ج) دندان‌های قدامی بالا بالاتر برده شوند.
- د) دندان‌های قدامی بالا جلوتر برده شود.

۹۰- در صورتی که بافت‌های ساپورت کننده در زیر یک دنچر قدیمی، دارای یک التهاب غیرقرینه باشند کدامیک از اعمال زیر جهت رفع مشکل بیمار انجام می‌شود؟

- الف) تصحیح اکلوزن
- ب) ریلاین دنچر
- ج) ریپیس دنچر
- د) استفاده از تیشو کاندیشنر

۹۱- در صورتیکه بیمار محدودیت باز کردن دهان داشته باشد و محل ناراحتی خود را جایی دورتر از مفصل گیجگاهی فکی نشان دهد، کدام محتمل است؟

- الف) دیسفانکشن در فضای فوقانی مفصل
- ب) دیسفانکشن در فضای تحتانی مفصل
- ج) دیسفانکشن سیستم عصبی - عضلانی
- د) اسپاسم عضلانی

۹۲- در صورتیکه در جلسه امتحان پست و کور، پست و کور حین وارد شدن گیر کند و خارج نشود، ناحیه اینترفرنس کجاست؟

- الف) زیر کور ب) زیر کنترابول ج) دیواره کنار پست د) دیواره کنار کور

۹۳- منظور از خاصیت Rheopex چیست؟

- الف) بهم چسبیدن توده تحت فشار
ب) خاصیت موینگی
ج) انبساط متعادل با انبساط پرسن
د) قابلیت سیلان خوب

۹۴- چرا وقتی که بریج با اتصال دهنده غیر سخت ساخته می‌شود، ضروری است مسیر ورود مجرای کلید (Key) با دندان پایه دیستالی در یک امتداد قرار بگیرند؟

- الف) امکان نشان دادن بخش قدامی فریم
ب) نشست بیشتر هنگام اکلوزن
ج) امکان نشان دادن بخش خلفی فریم
د) کمتر شدن نیروی کانتی لور در پایه خلفی

۹۵- در مفصل با مشکل Internal derangement صدای click در چه مرحله‌ای شنیده می‌شود؟

- الف) در intercuspal position
ب) پس از باز شدن اولیه چرخشی
ج) در مرحله Translation
د) ابتدای باز نمودن دهان

۹۶- تماس کدام کاسپ در اکلوزن کاسپ - مارجینال ریج و کاسپ - فاسا مشابه است؟

- الف) کاسپ باکال پرمولر اول پایین
ب) کاسپ باکال پرمولر دوم پایین
ج) کاسپ پالاتال پرمولر اول بالا
د) کاسپ دیستوپالاتال مولر دوم بالا

۹۷- کدام مکانیسم باند متال به سرامیک تحت تاثیر طراحی فریم قرار دارد؟

- الف) Mechanical entrapment
ب) Compressive forces
ج) Van der Waals forces
د) Chemical bonding

۹۸- چرا تراش wingless در تراش برای روکش‌های زیرکونیا ارجح است؟

- الف) عدم نیاز به فرم مقاوم بیشتر
ب) راحت شدن مراحل Milling
ج) تامین زیبایی بیشتر
د) تامین گیر بیشتر

۹۹- Critical Reflectance در کدام نواحی از روکش PFM دندان قدامی می‌باشد؟

- (الف) یک سوم سرویکال سطح لینگوال و یک سوم انسیزال سطح باکال
 (ب) یک سوم سرویکال سطح باکال و یک سوم انسیزال سطح باکال
 (ج) یک سوم سرویکال سطح باکال و یک سوم انسیزال سطح لینگوال
 (د) یک سوم سرویکال سطح لینگوال و یک سوم انسیزال سطح لینگوال

۱۰۰- در تراش لبه انسیزال سانترال بالا برای رستوریشن PFM، زاویه فرز چگونه باید باشد؟

- (الف) عمود بر محور طولی سانترال پائین
 (ب) موازی با محور طولی سانترال پائین
 (ج) عمود بر جهت اعمال نیروی دندان‌های قدامی فک پائین
 (د) با زاویه ۴۵ درجه نسبت به محور طولی سانترال بالا

۱۰۱- علت باکتریواستاتیک بودن بیس فلزی چیست؟

- (الف) انطباق دقیق (ب) یونیزاسیون (ج) ماساژ بافتی (د) عدم سایش

۱۰۲- کدامیک از مزایای Anatomic replica می‌باشد؟

- (الف) زیبایی بیشتر
 (ب) عدم نیاز به پالیش الکترولیتی
 (ج) افزایش ثبات
 (د) افزایش گیر

۱۰۳- در صورتی که دندان پایه پروتز پارسیل، نیاز به ترمیم اینله داشته باشد، کدام گزینه صحیح است؟

- (الف) به طور کلی گذاشتن اینله در این دندان‌ها مجاز نیست.
 (ب) عرض باکس اینله باید حداقل باشد، تا به طور کامل توسط پلان راهنما پوشیده شود.
 (ج) باید حدود باکس از لاین انگلها فراتر برود.
 (د) در این حالت باید ترمیم را به آنله تبدیل کرد.

۱۰۴- هنگام مانت کست‌ها با رکورد حاصل از مواد الاستومریک بیش از همه باید مراقب چه چیزی بود؟

- (الف) Rebound رکورد متصل به کست
 (ب) شکستن دندان‌های کست
 (ج) تغییر ابعادی رکورد
 (د) لزوم مانت سریع کست‌ها

۱۰۵- در کدام بازوی گیر زیر، نوک بازوی گیر می‌تواند به عنوان جز ثبات دهنده نیز عمل کند؟

- (الف) I bar (ب) T bar (ج) Hair pin (د) Aker's

۱۰۶- در سیستم RPI در صورتیکه پروگزیمال پلیت با سطح راهنمای دندان، تماس نقطه‌ای داشته باشد، در حرکت دور

از نسج کدام قسمت فولکروم می‌شود؟

- (الف) رست مزیالی
 (ب) نوک بازوی گیر
 (ج) قسمت ژنژیوالی پروگزیمال پلیت
 (د) قسمت اکلووالی پروگزیمال پلیت

۱۰۷- در کدام فرم قوس، احتمال حرکت ارتودنติก به واسطه لینگوال پلیت بیشتر است؟

- الف) مربعی (ب) مثلثی (ج) بیضوی (د) گرد

۱۰۸- در پروتز پارسیل برای بی‌دندانی CL II Mod I میزان گیر در کدام دندان پایه باید کمتر باشد؟

- الف) پایه خلفی مدیفیکیشن
ب) پایه سمت انتهایی آزاد
ج) پایه قدامی مدیفیکیشن
د) دو دندان انتهایی

۱۰۹- اگر هر دو فک، پروتز پارسیل متکی بر دندان داشته باشند کدام فک ابتدا تنظیم می‌شود؟

- الف) فکی که تعداد دندان طبیعی بیشتری دارد.
ب) فکی که مدیفیکیشن‌های بزرگتری دارد.
ج) فکی که دندان‌های خلفی بیشتری دارد.
د) فکی که با دندان‌های طبیعی بیشتری اکلوزن دارد.

۱۱۰- کدام عامل از مهمترین علل مشکلات کستینگ می‌باشد؟

- الف) عدم تناسب اندازه اسپرو با الگوی مومی
ب) عدم رعایت فاصله انتهایی الگوی مومی با انتهایی رینگ ریختگی
ج) مقدار ناکافی آلیاژ ذوب شده
د) تجمع گاز در مولد به علت تیزی مجرای اسپرو

پریودانتیکس

۱۱۱- الیاف پریودنتال Interradicular در کدام دندان فک پایین مشاهده می‌گردد؟

- الف) اینسیزور (ب) مولر (ج) کانین (د) پرمولر

۱۱۲- کدام شاخص در تعیین پیچیدگی (Complexity) برای پریودنتیت‌های Stage I & II به کار می‌آید؟

- الف) Probing pocket depth
ب) Clinical attachment loss
ج) Bone loss
د) Tooth loss

۱۱۳- Crater Defects ضایعات استخوانی چند دیواره هستند؟

- الف) یک (ب) دو (ج) سه (د) ترکیبی

۱۱۴- کدام مورد ارتباط مثبت (Positive correlation) بیشتری با شیوع ژنژیویت نشان داده است؟

- الف) جرم دندانی (ب) پلاک میکروبی (ج) دبری غذایی (د) ماتریا آلبا

۱۱۵- مستندات علمی در مورد جرم‌گیری برای مادران باردار در سه ماهه دوم یا سوم بارداری نشان دهنده کدام مورد می‌باشد؟

- الف) روی سلامت پریودنشیوم مادران موثر است.
ب) منجر به کاهش چشمگیری در تولد نوزادان نارس می‌شود.
ج) در صورت لزوم بی‌حسی موضعی، خطرناک است.
د) امکان تولد نوزادان نارس را بیشتر می‌کند.

۱۱۶- شایع‌ترین علامت بالینی آسیب به پرپودنشیوم در ترومای اکلوزالی چیست؟

الف) تحلیل لثه

ب) افزایش عمق پاکت

ج) التهاب لثه

د) لقی دندان

۱۱۷- پلی‌ساکارید سطح باکتری پورفیروموناس جنجیوالیس چه تاثیری بر سیستم ایمنی دارد؟

الف) مقاومت به کمپلمان

ب) مهار آپوپتوزیس

ج) تخریب مولکولهای سیگنال دهنده

د) مهار ترشح اینترلوکین

۱۱۸- کدام مورد جزو risk indicators بیماری پرپودنتال، نیست؟

الف) دیابت

ب) ابتلا به HIV

ج) استئوپروز

د) ملاقات‌های دندانپزشکی نامنظم

۱۱۹- بیشترین میزان فیبروزیس در کدام مورد «افزایش حجم لثه ناشی از دارو» دیده می‌شود؟

الف) فنی‌توئین

ب) سیکلوسپورین

ج) نیفیدپین

د) وراپامیل

۱۲۰- برطرف شدن کامل ضایعات Retrograde Periodontitis با کدام روش صورت می‌گیرد؟

الف) درمان پرپودنتال

ب) درمان اندودنتال

ج) ابتدا درمان اندودنتال سپس درمان پرپودنتال

د) ابتدا درمان پرپودنتال سپس درمان اندودنتال

۱۲۱- تکنیک پیشنهادی برای مسواک زدن بیماران پرپودنتیت چیست؟

الف) سالکولر

ب) چرخشی

ج) ورتیکال

د) تناوبی

۱۲۲- کدام تکیه‌گاه جهت انجام جرم‌گیری در سطح دیستال آخرین دندان مولر فک پایین توصیه شده است؟

الف) Cross Arch

ب) Opposite Arch

ج) Conventional

د) Palm Up

۱۲۳- متداول‌ترین رژیم دارویی سیستمیک در درمان پرپودنتیت گرید III، ترکیب مترونیدازول با کدام آنتی‌بیوتیک است؟

الف) پنی‌سیلین

ب) آموکسی‌سیلین

ج) آزیترومایسین

د) تتراسایکلین

۱۲۴- کدام فلپ پریودنتال انتخاب اول در بیماران نیازمند جراحی بازسازی استخوان در اطراف دندان‌های مولر می‌باشد؟

- الف) Sulcular
ب) Widman
ج) Modified Widman
د) Papilla Preservation

۱۲۵- بخیه Holding در فلپ‌های و برای ایجاد موقعیت به کار برده می‌شود؟

- الف) Full thickness - کروئالی
ب) Partial thickness - کروئالی
ج) Full thickness - اپیکالی
د) Partial thickness - اپیکالی

۱۲۶- widow's peaks در ناحیه لاین انگل متعاقب کدام مرحله از جراحی پریودنتال رزکتیو (Resective surgery) ایجاد می‌گردد؟

- الف) Vertical Grooving
ب) Radicular Blending
ج) Flattening Interproximal Bone
د) Gradualizing Marginal Bone

۱۲۷- در روش Laser Assisted New Attachment Procedure (LANAP) از کدام نوع لیزر استفاده می‌شود؟

- الف) Nd:YAG
ب) Diode
ج) Er:YAG
د) Co₂

۱۲۸- با بررسی سوابق بیماری که تحت درمان پریودنتیت قرار داشته مشخص می‌شود که دندان‌های پرمولر دوم و مولر اول فک بالا دچار افزایش لقی بدون تغییر محسوس در شاخص خونریزی، عمق پروبینگ و تراز استخوان کرسیتال شده‌اند. محتمل‌ترین علت چیست؟

- الف) نسبت نامناسب طول تاج به ریشه
ب) عدم کنترل پلاک توسط بیمار
ج) عدم کنترل پلاک حرفه‌ای توسط درمانگر
د) بیماری سیستمیک کنترل نشده

۱۲۹- کدام مورد هم در ثبات اولیه و هم در ثبات ثانویه ایمپلنت موثر است؟

- الف) ژئومتری ایمپلنت (ماکرودیزاین)
ب) سطح ایمپلنت (میکرودیزاین)
ج) کمیت و کیفیت بافت نرم
د) کمیت و کیفیت بافت سخت

۱۳۰- کدام مورد با انتخاب شاخص Marginal Bleeding به جای Bleeding on Probing برای ارزیابی التهاب بافت نرم

اطراف ایمپلنت‌های دندانی کاهش می‌یابد؟

- الف) مثبت کاذب
ب) مثبت واقعی
ج) منفی کاذب
د) منفی واقعی

جراحی دهان، فک و صورت

۱۳۱- شایع‌ترین دیس آریتمی قلبی در بیماران بالای ۵۰ سال کدام مورد است؟

- الف) تاکی کاردی بطنی
- ب) فیبریلاسیون دهلیزی
- ج) بلوک کامل قلبی
- د) فیبریلاسیون بطنی

۱۳۲- در درمان بیمارانی که در طبقه‌بندی ASA III, ASA IV قرار دارند تمام موارد زیر درست است، بجز:

- الف) از روش‌های کاهش اضطراب استفاده شود.
- ب) مشاوره پزشکی قبل از درمان انجام شود.
- ج) به جراح فک و صورت ارجاع شود.
- د) درمان در هر حال بصورت سرپایی قابل انجام است.

۱۳۳- در مورد ترمیم حفره دندان خارج شده کدام گزینه درست است؟

- الف) ورود گلبول‌های سفید از هفته دوم شروع می‌شود.
- ب) osteoid deposition از هفته چهارم شروع می‌شود.
- ج) هفته دوم با تجمع بافت گرانولیشن زیاد در حفره همراه است.
- د) تحلیل استخوان کورتیکال داخل حفره در ۲ ماه کامل می‌شود.

۱۳۴- در صورتی که ریشه دندان حین کشیدن به داخل سینوس ماگزیلاری جابجا شده باشد برای تصمیم‌گیری برای جا

گذاشتن یا خارج‌سازی ریشه تمام موارد زیر اهمیت دارد، بجز:

- الف) وضعیت سینوس ماگزیلاری
- ب) سایز ریشه
- ج) عفونی بودن ریشه
- د) درمان قبلی ریشه

۱۳۵- در مورد کارگزاری ایمپلنت دندان، کدام گزینه در ارتباط با فاصله فیکسچر با نقاط آناتومیک زیر صحیح است؟

- الف) حداقل ۲ میلی‌متر فاصله با کف سینوس ماگزیلا
- ب) حداقل ۲ میلی‌متر فاصله با ایمپلنت مجاور
- ج) حداقل ۲ میلی‌متر فاصله با منتال فورامن
- د) حداقل ۲ میلی‌متر فاصله با کانال فکی تحتانی

۱۳۶- در زمان قرار دادن immediate implant بلافاصله بعد از خارج‌سازی دندان، حداقل چه میزان تماس اپیکالی

ایمپلنت با استخوان لازم است؟

- الف) ۲ میلی‌متر
- ب) ۳ میلی‌متر
- ج) ۴ میلی‌متر
- د) ۶ میلی‌متر

۱۳۷- در مورد مرحله inoculation در بافت نرم ناشی از عفونت، کدام گزینه درست است؟

- الف) در سه روز اول قبل از شروع علائم بروز می‌کند.
- ب) بعد از مرحله سلولیت است.
- ج) با تورم نرم همراه با قرمزی همراه است.
- د) آخرین مرحله پیشرفت عفونت در بافت نرم می‌باشد.

۱۳۸- کدام ویژگی در مورد **warthin tumor** صحیح است؟

- الف) معمولاً در غده ساب مندیبولار بروز می‌کند.
 ب) بیشتر در دهه ششم زندگی و در مردان شایع است.
 ج) در لمس سفت با رشد سریع است.
 د) بسیار دردناک است.

۱۳۹- در مورد روش مارسوپیالیزاسیون کدام گزینه صحیح است؟

- الف) برای درمان رانولای کف دهان اندیکاسیون ندارد.
 ب) مزیت آن، امکان ارزیابی کامل هیستوپاتولوژی ضایعه است.
 ج) درمان ممکن است چند ماه طول بکشد.
 د) در بیماران جوان، انجام نمی‌شود.

۱۴۰- کدام آسیب دنتالوئولار نیاز به طولانی‌ترین مدت **stabilization** دارد؟

- الف) mobile tooth
 ب) tooth displacement
 ج) Root fracture
 د) Replanted tooth (mature)

۱۴۱- در درمان همه شکستگی‌ها نیاز به ریداکشن دقیق اناتومیک است، بجز:

- الف) سمفیز ب) زاویه فک ج) بادی مندیبل د) کنديل

۱۴۲- کدام روش جراحی جهت بستن شکاف پارسیل یک طرفه لب بالا استفاده می‌شود؟

- الف) LeMesurier ب) Wynn ج) Millard د) Peterson

۱۴۳- کدام نوع ماده پیوندی فاز ۱ استوژنیز را دارد؟

- الف) آلوگرفت
 ب) زئوگرفت
 ج) Bone Morphogenetic Proteins
 د) اتوگرفت

۱۴۴- در مورد **distraction osteogenesis** میزان **latency phase** و **rate of distraction**، کدام مورد به ترتیب، درست است؟

- الف) ۵ روز - ۱ میلی‌متر در روز
 ب) ۷ روز - ۱ میلی‌متر در روز
 ج) ۵ روز - ۰/۵ میلی‌متر در روز
 د) ۷ روز - ۰/۵ میلی‌متر در روز

۱۴۵- در مورد مشخصات کلینیکال نورالژی تریژمینال کدام مورد درست است؟

- الف) درد پاروکسیسمال شدید و برق آسا
 ب) درگیری شاخه V1 تریژمینال
 ج) neurologic deficits
 د) درد دو طرفه

۱۴۶- متابولیسم کدامیک داروهای بی‌حسی زیر کاملاً در پلاسما انجام می‌شود؟

- الف) پروکائین (ب) مپی واکائین (ج) بو پی واکائین (د) لیدوکائین

۱۴۷- مصرف همزمان داروی بی‌حسی موضعی با مخدرها احتمال بروز کدامیک از موارد زیر را دارد؟

- الف) افزایش احتمال تشنج
ب) ریسک بروز متهموگلوبولینمیا
ج) افزایش ریسک اوردوز داروی بی‌حسی
د) کاهش اثر ضد درد مخدرها

۱۴۸- بیماری با سابقه حساسیت به بی‌سولفیت بصورت کهیر و خارش شدید برای کشیدن دندان عقل فک پایین مراجعه

کرده است کدام داروی بی‌حسی توصیه می‌شود؟

- الف) Lidocaine with vasoconstrictor
ب) Mepivacaine with vasoconstrictor
ج) Articaine 4% with vasoconstrictor
د) Lidocaine 2% without vasoconstrictor

۱۴۹- بیمار دختر خانم ۶ ساله برای کشیدن دندان شیری مراجعه کرده است وزن بیمار ۲۰ کیلوگرم می‌باشد چند کارپول

بی‌حسی مپی‌واکائین ۳ درصد بدون وازوکانستراکتور قابل تزریق است؟

- الف) ۴ (ب) ۳/۵ (ج) ۲/۵ (د) ۱/۵

۱۵۰- در بیماری که سابقه ثابت شده malignant hyperthermia دارد مصرف کدام بی‌حسی موضعی ارجح است؟

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

دندانپزشکی ترمیمی

۱۵۱- وجود "خطوط رشدی رتزیوس" در مینای دندان، ناشی از تغییرات در کدام مورد زیر است؟

- الف) تراوایی و محتوای متفاوت ماده‌ی بین منشورهای مینایی
ب) ساختمان و محتوای معدنی در منشورهای مینایی
ج) جهت‌گیری و ساختمان منشورهای مینایی
د) تداوم منشورهای مینایی تا سطح خارجی دندان

۱۵۲- باکتری (بیوفیلم) غالب در پلاک سه هفته‌ای کدام است؟

- الف) سانگوییس (ب) سالیواریوس (ج) فیلامنتوس (د) میتیس

۱۵۳- متابولیت انحصاری باکتری‌های پوسیدگی‌زا چه نام دارد؟

- الف) پورفیرین (ب) باکتریوسین (ج) استرپتوسین (د) لاکتوفرین

۱۵۴- بهترین درمان برای پوسیدگی "ICDAS 1 or 2" کدام است؟

- الف) اناملوپلاستی
ب) ادونتومی پیشگیرانه
ج) قراردعی سیلانت
د) ترمیم کامپوزیت

۱۵۵- کدامیک از خصوصیات عاج در مقایسه با مینا، آن را به واکنش شیمیایی با 10-MDP مستعدتر می‌سازد؟

- الف) جهت‌گیری ضربدری کریستال‌های هیدروکسی آپاتیت عاج
- ب) مقادیر بیشتر کریستال‌های هیدروکسی آپاتیت عاج
- ج) کریستال‌های بزرگتر هیدروکسی آپاتیت عاج
- د) موازی‌تر بودن کریستال‌های هیدروکسی آپاتیت عاج

۱۵۶- برای درمان نقایص سطحی مینا در کودکان، از کدام تکنیک استفاده می‌شود؟

- الف) بلیچینگ درمطب
- ب) میکرو ابریژن
- ج) ماکرو ابریژن
- د) اچ کردن سطح و استفاده از وارنیش فلوراید

۱۵۷- ترتیب استفاده از فرزها، جهت ریکانتورینگ لبه‌های جینجیوالی ونیرهای پرسلن، چگونه است؟

- الف) فرزهای الماسی با خنک کننده آب و هوا سپس فرز کارباید به صورت خشک
- ب) فرزهای الماسی به صورت خشک سپس فرز کارباید با خنک کننده آب و هوا
- ج) فرز کارباید با خنک کننده آب و هوا سپس فرزهای الماسی به صورت خشک
- د) فرز کارباید به صورت خشک سپس فرزهای الماسی با خنک کننده آب و هوا

۱۵۸- پالیش متوسط (moderately polish) در ترمیم آمالگام با کدامیک حاصل می‌شود؟

- الف) فرزفینیشینگ روند بزرگ
- ب) سنگ آلومینای سفید با فشار منقطع
- ج) رابرکاپ به همراه پودر پامیس
- د) رابر پوینت‌های ساینده خشن با سرعت پایین

۱۵۹- چرا باید در تهیه حفره‌ی کلاس دو آمالگام در دندان پرمولر اول فک پایین، ابتدا پروگزیمال و سپس اکلوزال تراش داده شود؟

- الف) برای جلوگیری از اکسپوز شدن شاخک پالپی لینگوال
- ب) جهت اجتناب از حذف کاسپ لینگوال
- ج) برای اجتناب از حذف ایسموس بین دو بخش اکلوزال و پروگزیمال
- د) جلوگیری از ایجاد دیواره پالپی با تمایل فیشیالی

۱۶۰- کدام ماده زیر در حین سخت شدن، فاقد واکنش اسید-باز می‌باشد؟

- الف) زینک پلی آکریلات
- ب) گلاس آینومر
- ج) رزین مدیفاید گلاس آینومر
- د) پلی اسید مدیفاید کامپوزیت

۱۶۱- مزیت اصلی نانو کامپوزیت‌ها کدام است؟

- الف) قابلیت کارکردن مناسب
- ب) مقاومت بیشتر در برابر سایش
- ج) درخشش بالا و حفظ آن در طی زمان
- د) انقباض کمتر حین پلیمریزاسیون

۱۶۲- عبارت صحیح کدام است؟

- الف) فرزهای کارباید در مقایسه با فرزهای الماسی در حین تراش، حرارت بیشتری ایجاد می‌کند.
 ب) تهیه حفره با ایرابرن اثر پالپی مخرب تری در مقایسه با وسایل چرخنده دارد.
 ج) تماس پروب الکتروسرجری با ترمیم فلزی حتی با وجود بیس، واکنش پالپی ایجاد می‌کند.
 د) تهیه حفره با لیزر در مقایسه با کاربرد وسایل چرخنده پرسرعت، واکنش پالپی مشابهی ایجاد می‌کند.

۱۶۳- کدام عنصر در وسایل استنلس استیل عامل سختی آلیاژ می‌باشد؟

- الف) کربن ب) کروم ج) نیکل د) کبالت

۱۶۴- عبارت صحیح در خصوص حلال‌های موجود در ادهزیوهای دندان‌دانی کدام است؟

- الف) غلظت حلال‌های تجاری موجود، حداکثر ۳۷ درصد می‌باشد.
 ب) حلال‌ها منجر به افزایش مرطوب کنندگی سطح و افزایش ویسکوزیته می‌گردند.
 ج) ادهزیوهای سلف اچ غالباً حاوی الکل و استون می‌باشند.
 د) حلال‌های ارگانیک با خصوصیت فشار بخار بالا، به راحتی تبخیر می‌شوند.

۱۶۵- برای جدا شدن راحت‌تر کامپوزیت از نوار سلولوییدی هنگام بستن دیاستم، از کدام روش زیر می‌توان استفاده نمود؟

- الف) آغشته کردن نوار به گاز حاوی الکل
 ب) آغشته کردن نوار به گلیسرین
 ج) آغشته کردن نوار به ماده ادهزیو رزین
 د) کامپوزیت اصلاً به نوار سلولوییدی چسبندگی ندارد.

۱۶۶- در ترمیم کامپوزیت برای ایجاد هالو (Halo) از کدام رنگ تینت و در کدام ناحیه، بهره می‌بریم؟

- الف) سفید- انسیزال
 ب) خاکستری یا آبی- انسیزال
 ج) زرد- سرویکال
 د) قهوه‌ای- سرویکال

۱۶۷- جهت مقاومت در برابر سایش، میزان فیلر در کامپوزیت‌ها، باید حداقل چند درصد باشد؟

- الف) ۳۰ درصد حجمی
 ب) ۴۰ درصد حجمی
 ج) ۵۰ درصد حجمی
 د) ۶۰ درصد حجمی

۱۶۸- کدامیک از مزایای کاربرد لایت کیور با سر مخروطی در انجام ترمیم کامپوزیت خلفی نمی‌باشد؟

- الف) تخلخل کمتر ترمیم
 ب) تغییر شکل کاسپی کمتر
 ج) شکل‌گیری درز لبه‌ای کمتر
 د) ایجاد تماس نقطه‌ای در کانتکت

۱۶۹- کدام آنزیم بزاقی، برای بسیاری از ارگانایسم‌ها، کشنده می‌باشد؟

- الف) لاکتوفرین ب) لاکتوپراکسیداز ج) لیپاز د) آمیلاز

۱۷۰- کدام عامل اسیدی زیر، قادر به اچ کردن بیس متال ها می باشد؟

- الف) اسید نیتریک
- ب) اسید فسفریک
- ج) اسید هیدروفلوریک
- د) اسید تارتاریک

دندانپزشکی کودکان

۱۷۱- در مصاحبه با نوجوانی ۱۶ ساله متوجه می شوید که او به تازگی دوچرخه خود را که به آن خیلی علاقه داشته به دوست خود بخشیده است، همچنین به پدر خود گفته است که دیگر برای او مشکلی ایجاد نخواهد کرد. کدام گزینه در مورد اختلال کودک به درستی بیان شده است؟

- الف) علائم او شبیه افسردگی با احتمال کم خودکشی است.
- ب) این علائم از الگوی خاصی پیروی نمی کند.
- ج) احتمال بروز مشکل در این فرد بیش از یک فرد با همین یافته‌ها در سن ۱۲ سالگی است.
- د) نیازی به بررسی و معاینه دوره‌ای روانشناسی نمی باشد.

۱۷۲- تابش زمینه‌ای معادل در یک رادیوگرافی پانورامیک، حداکثر می تواند معادل چند رادیوگرافی بایت وینگ خلفی با فیلم F و کولیماتور چهارگوش باشد؟

- الف) ۱۵
- ب) ۹
- ج) ۵
- د) ۳

۱۷۳- گزینه صحیح در مورد کودکانی که دوز بالایی از اشعه را برای پرتودرمانی دریافت می کنند کدام است؟

- الف) علت ایجاد پوسیدگی شدید، کاهش یا از بین رفتن عملکرد غدد بزاقی فرعی است.
- ب) احتمال آسیب به مینای در حال تشکیل کمتر است.
- ج) ادنتوبلاست‌ها در برابر اشعه نسبتاً مقاوم هستند.
- د) مقاومت تشکیل ریشه‌ها در برابر اشعه مشابه مینا است.

۱۷۴- در بازسازی کدام دندان مولر شیری دندانپزشک باید کاسپ‌های تقریباً برابر باکالی و لینگوالی ایجاد کند؟

- الف) مولر اول پایین
- ب) مولر دوم پایین
- ج) مولر اول بالا
- د) مولر دوم بالا

۱۷۵- بر اساس نتایج مطالعه Lang استفاده از کدام ماده شیمیایی کنترل پلاک موجب بیشترین میزان رنگ‌دهی می شود؟

- الف) 0.12% Chlorhexidine
- ب) Listerine
- ج) 0.075% Cetylpyridinium chloride
- د) Sanguinarine

۱۷۶- کدامیک از تظاهرات زیر، هم در کمبود آهن و هم در کمبود ویتامین B12 ذکر شده است؟

- الف) گیجی، خستگی، angular cheilitis
 ب) رنگ پریدگی، خستگی، گلوستیت آتروفیک
 ج) رنگ پریدگی، گیجی، گلوستیت آتروفیک
 د) گیجی، رنگ پریدگی، angular cheilitis

۱۷۷- برای کودکی ۲/۵ ساله که همه دندان‌های پیشین فک بالای او بعلاوه ۴ دندان مولر اول وی دچار پوسیدگی بدون

علامت هستند، کدام روش درمانی انتخاب می‌شود؟

- الف) کاربرد دی آمین فلوراید نقره در یک جلسه
 ب) کاربرد دی آمین فلوراید نقره در دو جلسه و به فاصله دو هفته
 ج) برداشت پوسیدگی فعال و سپس کاربرد دی آمین فلوراید نقره در یک جلسه
 د) برداشت پوسیدگی‌های نرم و سپس کاربرد دی آمین فلوراید نقره در دو هفته بعدی

۱۷۸- تکمیل ریشه کدامیک از دندان‌های زیر دیرتر رخ می‌دهد؟

- الف) ۶۳ (ب) ۵۱ (ج) ۸۲ (د) ۷۴

۱۷۹- تاثیر تکنیک رزین اینفیلتریشن در جلوگیری از پیشرفت ضایعات اولیه پوسیدگی، در مقایسه با وارنیش سدیم

فلوراید و سیلانت به ترتیب از راست به چپ چگونه است؟

- الف) بیشتر - برابر
 ب) برابر - بیشتر
 ج) کمتر - برابر
 د) برابر - کمتر

۱۸۰- کدامیک از روش‌های درمانی زیر، یک biologic approach برای درمان پالپ می‌باشد؟

- الف) Indirect Pulp Cap با ماده MTA
 ب) Direct Pulp Cap با ماده Biodentin
 ج) Shallow Pulpotomy با ماده MTA
 د) Cervical Pulpotomy با ماده Biodentin

۱۸۱- کدامیک از موارد زیر مکانیسم عمل اصلی Docosanول در درمان هرپس لبیالی است؟

- الف) مهار تکثیر ویروس هرپس سیمپلکس
 ب) جلوگیری از ورود ویروس به غشای سلول میزبان
 ج) تخریب پوشش لیپیدی ویروس
 د) تحریک بازسازی و epithelialization مخاط

۱۸۲- کودکی ۱۰ ساله تحت شیمی درمانی، با درد شدید لثه، خونریزی خودبخودی و سیالوره مراجعه می‌کند. در معاینه،

نکروز و از بین رفتن پاپیلاهای بین دندانی مشاهده می‌شود. اولین و فوری ترین اقدام درمانی در مطب چیست؟

- الف) تجویز آنتی‌بیوتیک سیستمیک
 ب) تجویز آنتی‌بیوتیک سیستمیک و دهانشویه اکسید کننده خفیف
 ج) دبریدمان ناحیه و تجویز دهانشویه اکسید کننده خفیف
 د) تجویز دهانشویه اکسید کننده خفیف

۱۸۳- پس از کاربرد کلامپ برای دندان مولر اول دائمی در فک بالا، در کدام مورد زیر ممکن است بیمار اظهار ناراحتی کند؟

- الف) تزریق انفیلتره آرتیکائین در یک ناحیه
- ب) تزریق انفیلتره لیدوکائین در دو ناحیه
- ج) تزریق بلاک لیدوکائین شاخه آلوئولار خلفی
- د) تزریق انفیلتره آرتیکائین در دو ناحیه

۱۸۴- در حین درمان کودک مضطرب، این امکان به کودک داده می‌شود تا با بلند کردن دست خود، دندانپزشک را آگاه کند که به مکث مختصری نیاز دارد. این روش در کدام گزینه ارتباط با کودک بیان شده است؟

- الف) Problem Ownership
- ب) Appropriate Response
- ج) Establishment of Communication
- د) Enhancing Control

۱۸۵- گزینه صحیح در مورد ویژگی غضروف‌های سر و صورت کدام است؟

- الف) غضروف‌های اولیه سر و صورت مشابه غضروف کندیل می‌باشد.
- ب) غضروف‌های اولیه سر و صورت توان تاثیر مستقیم بر الگوی رشد صورت ندارند.
- ج) غضروف کندیل‌ها، یک مرکز رشدی با توان هدایت کنندگی هستند.
- د) غضروف‌های اولیه سر و صورت مشابه صفحه رشدی غضروفی استخوان‌های دراز است.

۱۸۶- کدام عامل، تأثیر تعیین‌کننده‌ای در انتخاب بین روش‌های درمانی active appliance و passive guide برای تصحیح کراس بایت قدامی دارد؟

- الف) ترجیح شخصی بیمار
- ب) میزان اورجت
- ج) مرحله رویشی دندان
- د) وجود سابقه خانوادگی مال اکلوژن کلاس III

۱۸۷- پسری ۵ ساله با سابقه نقص دیواره بین بطنی درمان نشده و وزن ۲۰ کیلوگرم، جهت کشیدن دندان مولر دوم شیری عفونی فک پایین مراجعه نموده است. در بررسی سابقه پزشکی، بیمار سابقه آنژیوادم لب و کهیر بعد از مصرف آموکسی سیلین را بیان می‌کند. کدامیک از پروتکل‌های پروفیلاکسی زیر برای او مناسب است؟

- الف) کلیندامایسین ۳۰۰ میلی گرم خوراکی
- ب) کلیندامایسین ۴۰۰ میلی گرم خوراکی
- ج) سفالکسین ۱۰۰۰ میلی گرم خوراکی
- د) بیمار نیاز به پروفیلاکسی ندارد

۱۸۸- کودک ۷ ساله مبتلا به لوسمی لنفوسیتیک حاد، با شکایت از تب و درد خود بخود دندان و با یافته‌های آزمایشگاهی زیر مراجعه کرده است. بیمار در مرحله فروکش کامل بوده اما همچنان شیمی درمانی دریافت می‌کند. با توجه به نتایج آزمایشات بیمار کدام گزینه در مورد این کودک صحیح است؟

(WBC=1500, %Neutrophil=20, %Bandcell=5, Platelet=75000)

- الف) کشیدن دندان در همان روز و با آگاهی از اینکه زمان خونریزی افزایش می‌یابد اما نیاز به دریافت پلاکت نیست.
- ب) تجویز آنتی‌بیوتیک و کشیدن دندان بعد از یک هفته با آزمایش مجدد خون در همان روز درمان.
- ج) با توجه به ریسک متوسط Sepsis، بیمار به بیمارستان ارجاع داده شود و آنتی‌بیوتیک وسیع‌الطیف دریافت کند.
- د) بیمار در معرض ریسک قابل توجه Sepsis و ریسک متوسط خونریزی است.

۱۸۹- جایگذاری مجدد کدامیک از دندان‌های Avulsed زیر، نیاز به مدت زمان اسپلینت بیشتری دارد؟

- الف) دندان سانترال بالا دختر ۸ ساله که پیش از مراجعه به دندانپزشک دندان را در ساکت قرار داده شده است.
 ب) دندان لترال بالا دختر ۱۲ ساله که ۸ ساعت پس از نگهداری دندان در شیر خنک، توسط دندانپزشک در ساکت قرار داده شده است.
 ج) دندان سانترال بالا پسر ۹ ساله که ۲۴ ساعت پس از نگهداری در محیط خشک، توسط دندانپزشک در ساکت قرار داده شده است.
 د) دندان لترال بالا پسر ۱۴ ساله که ۲۰ دقیقه پس از نگهداری در محیط خشک، توسط دندانپزشک در ساکت قرار داده شده است.

۱۹۰- در شکستگی کندیل داخل کپسولی یک کودک سه ساله، که مال اکلوژن و درد قابل توجهی ندارد، کدام گزینه به درستی ذکر شده است؟

- الف) خطر انکیلوز از حالت خارج کپسولی کمتر است.
 ب) ثابت سازی فکین به مدت ۱ تا ۲ هفته لازم است.
 ج) رژیم غذایی نرم (مخلوط شده) و مسکن کفایت می‌کند.
 د) در صورت مال اکلوژن جزئی، امکان بهبود خود به خود نمی‌باشد.

رادیولوژی دهان، فک و صورت**۱۹۱- با کاهش Kvp تیوب اشعه ایکس، کدامیک از نتایج زیر حاصل می‌شود؟**

- الف) کاهش هر دو پدیده فتوالکتریک و کمپتون
 ب) افزایش پراکندگی کمپتون و کاهش تداخل فتوالکتریک
 ج) افزایش هر دو پدیده فتوالکتریک و کمپتون
 د) افزایش تداخل فتوالکتریک و کاهش پراکندگی کمپتون

۱۹۲- در تیوب اشعه ایکس، افزایش زاویه تارگت در آند نسبت به اشعه مرکزی دسته پرتو اشعه ایکس، کدامیک از نتایج زیر را به همراه دارد؟

- الف) کاهش sharpness، کاهش پخش گرما
 ب) کاهش sharpness، بهبود پخش گرما
 ج) افزایش sharpness، بهبود پخش گرما
 د) افزایش sharpness، کاهش پخش گرما

۱۹۳- بیشترین تابش دریافتی افراد در طول زندگی، شامل کدامیک از انواع تشعشعات زیر می‌باشد؟

- الف) ذره الفا (ب) اشعه گاما (ج) اشعه ایکس (د) ذره بتا

۱۹۴- در رابطه با اثرات قطعی و احتمالی اشعه ایکس، کدام مورد زیر صحیح است؟

- الف) در اثرات احتمالی، شدت علائم کلینیکی با میزان اشعه دریافتی رابطه مستقیم دارد.
 ب) سوختگی پوست ناشی از اشعه، جزو اثرات قطعی اشعه می‌باشد.
 ج) دوزهای تشخیصی اشعه می‌توانند اثرات قطعی ایجاد کنند.
 د) استئورادیو نکروز از اثرات احتمالی اشعه می‌باشد.

۱۹۵- در بیماری که نیاز به انجام چندین رادیوگرافی داخل دهانی دارد، به منظور کاهش دوز دریافتی بیمار، کدام گیرنده تصویر را توصیه می‌کنید؟

الف) CMOS receptor

ب) CCD receptor

ج) PSP sensor

د) F-speed film

۱۹۶- در تصویربرداری با ترکیب فیلم- صفحات تشدیدکننده، کدامیک از موارد زیر باعث افزایش وضوح تصویر (sharpness) می‌شود؟

الف) اضافه کردن رنگ جاذب (absorbing dye) به امولسیون فیلم

ب) اضافه کردن لایه منعکس‌کننده (reflecting layer) به بیس در صفحات تشدیدکننده

ج) اضافه کردن رنگ حساس‌کننده (sensitizing dye) به صفحات تشدیدکننده

د) استفاده از لایه فسفر ضخیم تر و کریستال‌های فسفر با سایز بزرگ

۱۹۷- کاهش سایز فوکال تراف (لایه تصویر) در تصویربرداری پانورامیک کودکان از طریق منجر به می‌گردد.

الف) تغییر زاویه پرتو - کاهش اورلپ

ب) تغییر زاویه تیوب - کاهش اکسپوژر

ج) کاهش مسیر چرخش تیوب - کاهش اورلپ

د) کاهش مسیر چرخش تیوب - کاهش اکسپوژر

۱۹۸- راموس و دندان‌های قدامی، معمولاً چه نوع تصویری در رادیوگرافی پانورامیک ایجاد می‌کنند؟

الف) راموس: single real - دندان‌های قدامی: single real , ghost

ب) راموس: ghost , double real - دندان‌های قدامی: ghost , single real

ج) راموس: ghost , single real - دندان‌های قدامی: single real

د) راموس: double real - دندان‌های قدامی: single real

۱۹۹- بیمار ۳۵ ساله با شکایت درد و سابقه تروما در ناحیه پرمولرهای مندیبل مراجعه کرده است. در کلیشه پانورامیک، شواهدی از شکستگی در ناحیه، مشهود نمی‌باشد. تکنیک پیشنهادی برای بررسی وجود شکستگی احتمالی در ناحیه مورد نظر چیست؟

الف) Posterior - Anterior mandible

ب) Mandibular occlusal

ج) Lateral cephalometry

د) Reverse towne

۲۰۰- بیمار ۱۵ ساله پس از زمین خوردن، دچار محدودیت در باز کردن دهان شده است. در کلیشه پانورامیک، ناپیوستگی در حاشیه گردن کندیل چپ مشاهده می‌شود. تکنیک تصویربرداری مکمل برای ارزیابی الگوی جابه‌جایی احتمالی در سر کندیل کدام است؟

الف) Reverse towne

ب) Lateral oblique ramus

ج) Posterior- Anterior skull

د) Waters view

۲۰۱- در کلیشه پری‌اپیکال قدام ماگزایلا در قسمت میانی و بالای کلیشه، رادیو اپسیتی V-shaped مشاهده می‌شود. این نما مربوط به کدام ساختار آناتومیک است؟

الف) کانال اینسایزیو

ب) فورامن اینسایزیو

ج) کف حفره بینی

د) خار قدامی بینی

۲۰۲- در تصویربرداری پری‌اپیکال از ناحیه مولر اول ماگزایلا جهت برطرف کردن سوپر ایمپوزیشن زائده و استخوان زایگوما از روی اپکس دندان‌های مولر، پیشنهاد شما برای رادیوگرافی دوم چیست؟

الف) شیفت دیستالی تیوب با افزایش زاویه عمودی

ب) شیفت مزایالی تیوب با کاهش زاویه عمودی

ج) شیفت دیستالی تیوب با کاهش زاویه عمودی

د) شیفت مزایالی تیوب با افزایش زاویه عمودی

۲۰۳- نماهای رادیوگرافیک «حصار چوبی (Picket fence)» و «کلاه برفی (Snow cap)» مربوط به کدامیک از انواع آملوژنز ایمپرکتا می‌باشند؟ (به ترتیب از راست به چپ)

الف) هایپو کلسیفاید، هایپومچور

ب) هایپوپلاستیک، هایپوکلسیفاید

ج) هایپوپلاستیک، هایپو مچور

د) هایپوکلسیفاید، هایپوپلاستیک

۲۰۴- برای بررسی موقعیت دقیق CEJ نسبت به کرسٹ استخوان آلوئول در مولرهای ماگزایلا ی فردی با کام کم عمق، کدام تکنیک انتخاب بهتری است؟

الف) پری اپیکال موازی

ب) پانورامیک

ج) بایت وینگ

د) پری اپیکال نمیساز

۲۰۵- در افتراق رادیوگرافیک کیست دنتی ژروس از ادونتوزنیک کراتوکیست، کدام فاکتور زیر از اهمیت کمتری برخوردار است؟

الف) میزان گسترش با کو- لینگوالی

ب) نمای داخلی ضایعه

ج) میزان تحلیل ریشه

د) ارتباط با CEJ

۲۰۶- کدامیک از نماهای رادیوگرافیک زیر برای Simple bone cyst بسیار اختصاصی (highly characteristic) می‌باشد؟

الف) عدم تاثیر بر روی کورتکس فولیکول دندان

ب) عدم وجود اکسپنشن استخوانی در مندیبل

ج) عدم جابه‌جایی دندان‌ها و تحلیل ریشه

د) از دست رفتن حدود کورتیکال کانال مندیبولار

۲۰۷- ترابکول‌های ویسپی و نمای گرانولار استخوانی در کدام ضایعات زیر مشاهده می‌شوند؟

الف) سنترال ژانت سل گرانولوم - کیست انوریسمال استخوانی

ب) املوبلاستوما - سنترال ژانت سل گرانولوم

ج) املوبلاستوما - کیست انوریسمال استخوانی

د) ادنتوزنیک میگزوما - سنترال ژانت سل گرانولوم

۲۰۸- در کلیشه رادیوگرافی بیماری ۳۷ ساله با سابقه کم خونی و فلج عصب فاسیال، افزایش دانسیته استخوانی مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) پاژه

ب) ادنوکاریسینوم

ج) استئوپتروز

د) استئومیلیت اسکروزه منتشر

۲۰۹- خانم ۲۷ ساله با تورم سخت استخوانی، بدون درد در خلف مندیبل سمت راست مراجعه کرده است. در کلیشه پانورامیک وی ضایعه mixed به ابعاد $2 \times 5/2$ سانتیمتر با حدود مشخص و اسکروزه همراه با جابجایی و تحلیل ریشه دندان‌های مجاور مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص چیست؟

الف) Fibrous dysplasia

ب) Cemento-ossifying fibroma

ج) Cementoblastoma

د) Pindborg tumor

۲۱۰- در تصاویر CT خانمی ۵۰ ساله، علائم رادیوگرافیک انسداد استئوم سینوس ماگزیلاری به همراه کاهش سایز سینوس و علائم کلینیکی انوفتالموس و هایپوگلوب مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Silent sinus syndrome

ب) Orbital blowout fracture

ج) Fibrous dysplasia

د) Mucocele/Mucopyocele

زیست مواد دندانی

۲۱۱- در منحنی بازگشت خزش، کاهش سریع‌ترین نشان دهنده چیست؟

الف) پاسخ ویسکوز ماده

ب) بازگشت استرین غیر الاستیک

ج) بازگشت استرین دائمی

د) بازگشت استرین الاستیک

۲۱۲- کدام گزینه در رابطه با آلیاژهای مفتولی (Wrought Alloys) صحیح است؟

الف) آلیاژهای نابل حاوی grain refiner جهت مفتولی شدن مناسب هستند.

ب) این نوع آلیاژها، دارای ساختار دانه‌ای هستند.

ج) کریستالیزاسیون مجدد در این آلیاژها باعث افزایش خواص مکانیکی آنها می‌شود.

د) با عملیات حرارتی طولانی مدت به ساختار دانه‌ای تبدیل می‌شوند.

۲۱۳- کدام جمله در مورد تافنس شکست (Fracture Toughness) صحیح نیست؟

- الف) وجود فیلر در پلیمرها، باعث کاهش تافنس شکست می‌شود.
 ب) افزودن زیرکونیا به سرامیک می‌تواند باعث افزایش تافنس شکست می‌شود.
 ج) معمولاً aging یا پیرسازی باعث کاهش تافنس شکست می‌شود.
 د) تافنس شکست مینا از عاج کمتر است.

۲۱۴- کدام عبارت درباره Depth of cure کامپوزیت‌ها درست است؟

- الف) هرچه ضریب شکست نوری فیلر و ماتریکس رزینی نزدیک‌تر باشد، عمق کیورینگ بیشتر می‌شود.
 ب) شکل ذرات فیلر بر عمق کیورینگ تاثیرگذار است ولی توزیع اندازه فیلرها بر آن بی‌تاثیر است.
 ج) استفاده از نور uv به جای LED موجب افزایش عمق کیورینگ می‌شود.
 د) رنگ کامپوزیت بر عمق کیورینگ تاثیرگذار است ولی شکل و توزیع اندازه ذرات تاثیرگذار نیست.

۲۱۵- کدام گزینه در رابطه با Resin-matrix Ceramics درست نیست؟

- الف) در دهان مشکل Polymerization Shrinkage ندارند.
 ب) ضریب الاستیسیته پایینی نسبت به سرامیک‌های کانونشنال دارند.
 ج) سختی بالاتری نسبت به سرامیک‌های کانونشنال دارند.
 د) مشکل عمق کیور رزین کامپوزیت‌ها را ندارند.

۲۱۶- بکارگیری روش قالبگیری دیجیتال در مقایسه با قالبگیری سنتی با الاستومرها؛ موجب بهبود کدام ویژگی

ترمیم‌های دندان‌ی نشده است؟

- الف) طول عمر ترمیم‌ها
 ب) کیفیت کانتکت ترمیم‌ها
 ج) انطباق (Fit) ترمیم‌ها
 د) اکلوژن

۲۱۷- نقش فسفات سدیم در مواد قالبگیری آلژینات چیست؟

- الف) ایجاد خواص نوری مناسب
 ب) واکنش با آلژینات پتاسیم و تشکیل ژل آلژیناتی
 ج) واکنش با یون‌های کلسیم و تاثیر بر Working time ماده قالبگیری
 د) کنترل Flexibility ماده قالبگیری

۲۱۸- کدام گزینه درباره سرامیک‌های فلدسپاتیک تقویت شده با لوسایت درست است؟

- الف) ضخامت بیشتر لایه سایلن روی سرامیک موجب بهبود باند به رزین می‌شود.
 ب) استفاده از اسید فسفریک به عنوان اچ کننده سطح سرامیک موجب بهبود باند به رزین می‌شود.
 ج) استفاده از اسید هیدروفلوریک به عنوان اچ کننده سرامیک باعث انحلال بیشتر فاز لوسایت نسبت به فاز شیشه‌ای می‌شود.
 د) Acidulate Phosphate Fluoride هم می‌تواند در مدت زمان برابر، اثر اچ کننده، مشابه با اسید هیدروفلوریک داشته باشد.

۲۱۹- کدام عبارت درباره باندینگ‌های عاجی Self-etching درست است؟

- الف) اضافه کردن اسید فسفریک به محلول پرایمر موجب حذف مرحله اچینگ با اسید فسفریک شده است.
 ب) هرچه pH پرایمر سلف اچ کمتر باشد، کلسیم فسفات بیشتری تولید می‌شود که موجب بهبود استحکام باند می‌شود.
 ج) افزایش میزان اسیدی بودن پرایمر موجب کاهش دوام باند این باندینگ‌ها می‌شود.
 د) مدت زمان شستن کاندیشنر در این باندینگ‌ها تاثیر مستقیم بر روی استحکام باند به عاج دارد.

۲۲۰- کدام گزینه اثر یون آلومینیوم را در سمان گلاس آیونومر بیان نمی‌کند؟

- الف) امکان رهایش یون فلوراید را فراهم می‌کند.
 ب) موجب تغییر رنگ و ترانسپلوسنسی به مرور زمان می‌شود.
 ج) موجب افزایش سختی و استحکام می‌شود.
 د) موجب افزایش درجه Cross linking در سمان می‌شود.

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

۲۲۱- کدامیک از موارد زیر در مورد تاثیر عامل ژنتیک در پوسیدگی دندان صحیح است؟

- الف) پوسیدگی دندان بیماری ارثی یا ژنتیکی است.
 ب) نقش ژنتیک مهمترین عامل در پوسیدگی‌های دندان است.
 ج) عوامل ژنتیکی ویژه توان پوسیدگی‌زایی زیادی در همه افراد دارند.
 د) عوامل ژنتیکی احتمالا باعث تغییر وقوع پوسیدگی دندان در بعضی افراد می‌گردد.

۲۲۲- کدامیک از موارد زیر از اجزاء اصلی چرخه مدیریت است؟

- الف) تعیین اهداف (ب) نیازسنجی (ج) سازماندهی (د) کارایی

۲۲۳- در کدامیک از مدل‌های تغییر رفتار زیر می‌توان نظریه‌های رفتاری متعدد را به کار گرفت؟

الف) Health Belief Model

ب) Diffusion of Innovation

ج) Social Learning Theory

د) PRECEDE-PROCEED

۲۲۴- کدامیک از موارد زیر از اصول آموزش سلامت نیست؟

- الف) تقویت به صورت تکرار
 ب) استفاده از محرک‌ها در امر آموزش
 ج) کامل و جامع بودن آموزش
 د) استفاده از واژه‌های تخصصی

۲۲۵- استفاده از چک لیست کانسرت الحاقی برای ارزیابی نقادانه کدامیک از موارد زیر توصیه می‌شود؟

- الف) کارآزمایی تصادفی شده خوشه‌ای
 ب) کار آزمایی بالینی کنترل شده تصادفی
 ج) مرورهای نظام مند
 د) مطالعات تشخیصی

۲۲۶- کدامیک از روش‌های پرداخت اصلی به ارایه‌کنندگان خدمات دندانپزشکی، برکنترل هزینه اثر نامطلوب دارد؟

- الف) بیمه (ب) حقوق (ج) کارانه (د) سرانه

۲۲۷- کدام گزینه یکی از معیارهای لازم برای برقراری یک برنامه غربالگری را بیان می‌کند؟

- الف) فاصله بین بیماری اولیه تا بیماری آشکار کم باشد.
 ب) توزیع نتیجه آزمایش در افراد مبتلا و غیر مبتلا نا مشخص باشد.
 ج) امکانات و تسهیلات به قدر کافی وجود داشته باشد.
 د) آزمون غربالگری پیچیده و گران و بی‌خطر باشد.

۲۲۸- مقایسه کدام شاخص در یک جمعیت با DMFT کل همان جمعیت می‌تواند میزان نابرابری در سلامت دهان و دندان را نشان دهد؟

CPI (د)

IOTN (ج)

SIC (ب)

PI (الف)

۲۲۹- اگر در بررسی رابطه متغیرهای مستقل با متغیرهای وابسته به رابطه علت و معلولی برسیم، متغیرهای مستقل را چه می‌نامیم؟

Risk factor (الف)

Risk indicator (ب)

Risk determinant (ج)

Risk ratio (د)

۲۳۰- در کدامیک از رویکردهای ارتقاء سلامت، متخصصین سلامت باید به دنبال افراد در محل کار، تحصیل یا زندگیشان مراجعه کنند؟

الف) رویکرد مبتنی بر پیشگیری

ب) رویکرد مبتنی بر درمان

ج) رویکرد مبتنی بر بخش سلامت

د) رویکرد پایین رودخانه‌ای

زبان تخصصی

Part A. Vocabulary

In the following multiple-choice questions, choose the option which best completes the sentences.

231 - Despite repeated antibiotics, the wisdom tooth remained painful as it was _____ deep in the jawbone.

- a) impacted
- b) crowned
- c) restored
- d) polished

232 - The patient's gums bled easily when probed, a typical early symptom of chronic _____.

- a) stomatitis
- b) pulpitis
- c) gingivitis
- d) pericoronitis

233 - The oncology patient receiving radiation therapy often complained of constant dry mouth, a condition medically termed _____.

- a) diastema
- b) xerostomia
- c) buccal ulcer
- d) pericoronal infection

- 234 - The radiograph showed bone loss around the sockets, meaning the _____ ridge had begun to deteriorate.
- a) maxillary
 - b) alveolar
 - c) dentinal
 - d) sagittal
- 235 - The orthodontist explained that the gap between the boy's central incisors, technically referred to as a _____, was not harmful.
- a) cusp
 - b) veneer
 - c) inlay
 - d) diastema
- 236 - Because the gum overgrowth was interfering with proper cleaning, the surgeon recommended a _____ procedure to remove excess gum tissue.
- a) apicoectomy
 - b) osteoplasty
 - c) alveoloplasty
 - d) gingivectomy
- 237 - To identify the cause of localized pain, the dentist ordered a(n) _____ X-ray, which showed the entire suspicious tooth from crown to root.
- a) panoramic
 - b) bitewing
 - c) periapical
 - d) occlusal
- 238 - In a multi-rooted molar, advanced periodontal disease may cause bone loss at the _____, or, in other words, where the roots divide.
- a) furcation
 - b) labial side
 - c) distal surface
 - d) intradental space
- 239 - There is enough evidence now to highlight that periodontal disease can _____ the patient's heart conditions.
- a) abandon
 - b) diminish
 - c) exacerbate
 - d) proliferate
- 240 - During the initial examination, the hygienist noted significant _____ buildup on the lingual surfaces of the mandibular anterior teeth, which required extensive scaling.
- a) obturation
 - b) calculus
 - c) cementum
 - d) exudate

PART B. Reading Comprehension

Read the following passages carefully and choose the best answer to each question based on the content of the passage.

Passage 1:

Preventive dentistry refers to the practices and habits that maintain good oral health and prevent the onset of dental diseases. These measures include brushing teeth twice a day with fluoride toothpaste, flossing daily to remove interdental plaque, and visiting the dentist regularly for checkups. The goal is to protect natural teeth and gums, reduce the risk of cavities, and minimize the need for extensive restorative procedures.

Fluoride plays a significant role in strengthening enamel, making it more resistant to acid attacks caused by bacteria in dental plaque. Community-based strategies such as fluoridated water have been widely recognized as cost-effective public health measures. Additionally, dental sealants are often applied to children's molars to provide an extra barrier against decay.

Dietary habits are another important factor in preventive dentistry. Consuming sugary snacks and beverages frequently increases the likelihood of caries, while a diet rich in fruits, vegetables, and calcium supports strong teeth and bones. Dentists also stress the importance of reducing between-meal snacking to limit acid exposure.

Preventive care goes beyond oral hygiene and diet. Lifestyle factors such as smoking cessation and limiting alcohol intake are equally important. Tobacco use is strongly associated with periodontal disease, oral cancer, and delayed wound healing. Regular dental visits allow early detection of these conditions, ensuring more effective treatment outcomes.

Ultimately, preventive dentistry emphasizes that maintaining oral health is a shared responsibility between individuals and healthcare providers. While patients must adopt daily routines, dental professionals play a crucial role in educating and motivating them to make long-term changes.

241 - What is the primary purpose of preventive dentistry?

- a) To repair cavities after they form
- b) To prevent dental diseases before they start
- c) To replace missing teeth with dentures
- d) To reduce the cost of dental insurance

242 - According to the passage, which public health strategy is described as cost-effective?

- a) Free dental checkups
- b) Tooth whitening programs
- c) Calcium supplements
- d) Fluoridated water

243 - What does the underlined phrase "these conditions" in paragraph 4 refer to?

- a) Oral hygiene and diet
- b) Oral cancer and delayed wound healing
- c) Periodontal disease and oral cancer
- d) Fluoride use and sealants

244 - Which factor is linked to both oral cancer and delayed healing?

- a) Smoking tobacco
- b) Alcohol consumption
- c) High sugar intake
- d) Skipping checkups

245 - What would be the most suitable title for this passage?

- a) Dental Restorations and Implants
- b) How Diet Shapes Oral Health
- c) The Essentials of Preventive Dentistry
- d) Treating Advanced Periodontal Disease

Passage 2:

Regenerative endodontics has emerged as a promising field within dentistry, focusing on biologically based procedures that replace damaged pulp tissue with viable, functional tissue. Unlike conventional root canal therapy, which removes infected pulp and seals the canal, regenerative approaches aim to restore the vitality of the tooth by encouraging tissue healing and continued root development. This paradigm shift is particularly valuable in young patients with immature permanent teeth, where traditional treatment often results in fragile root structures.

Current experimental methods include the use of scaffolds, stem cells, and growth factors to stimulate tissue formation. For example, platelet-rich plasma (PRP) has been shown to provide essential signaling molecules that guide stem cell differentiation into odontoblast-like cells. Similarly, biocompatible scaffolds serve as frameworks for cell attachment and proliferation within the root canal system.

Despite encouraging case reports, regenerative endodontics faces challenges. One major issue is achieving predictable clinical outcomes, as factors such as infection control, blood clot stability, and patient variability can significantly influence success rates. Additionally, ethical and technical concerns regarding stem cell sourcing must be carefully addressed.

Nevertheless, research continues to highlight the potential of regenerative techniques to improve long-term outcomes. Studies have demonstrated partial regeneration of pulp-like tissue, increased dentinal wall thickness, and resolution of periapical pathology in experimental cases. While not yet considered the gold standard, regenerative endodontics reflects an important movement toward biologically driven dentistry and may redefine treatment protocols in the near future.

246 - How does regenerative endodontics differ from conventional root canal therapy?

- a) It prevents cavities from forming through conventional methods.
- b) It focuses on restoring vitality through tissue regeneration.
- c) It removes infected pulp and seals the canal.
- d) It shortens the treatment time.

247 - Which of the following is mentioned as a framework for cell attachment?

- a) Biocompatible scaffolds
- b) Fluoridated composites
- c) Dental sealants
- d) Antibiotics

248 - What does “this paradigm shift” in paragraph 1 refer to?

- a) Conventional root canal therapy
- b) Root development in adults
- c) Removal of infected pulp
- d) Regenerative endodontics

249 - According to the passage, which factor is a major challenge in achieving predictable outcomes?

- a) Infection control
- b) High treatment costs
- c) Patient fear of procedures
- d) Limited number of dentists

250 - What would be the best title for this passage?

- a) The Role of Diet in Tooth Regeneration
- b) Pediatric Dentistry: Conventional Approaches
- c) Fluoride Application: Challenges and Opportunities
- d) Regenerative Endodontics: Promise and Limitations

موفق باشید

بسمه تعالی

داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی کشور و مرکز سنجش آموزش پزشکی 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. کلید اولیه سوالات روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۹ از طریق سایت اینترنتی sanjeshp.ir اعلام خواهد شد. فرصت انعکاس اعتراضات از ساعت ۱۲ روز شنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۲۹ لغایت ساعت ۱۲ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۰۶/۳۱ و تنها از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی 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 است مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

نام درس:	شماره سؤال:	نوع دفترچه:	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