

به نام آنکه جان را فکرت آموخت

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

سوالات آزمون ورودی دکتری تخصصی (Ph.D)

سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۴

رشته: سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

تعداد سوالات: ۱۱۰

زمان پاسخگویی: ۱۵۰ دقیقه

تعداد صفحات: ۱۶

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

توجه: استفاده از ماشین حساب مجاز نمی باشد.

دندانپزشکی کودکان

۱- کدام یک از اقدامات محافظه کارانه زیر در مدیریت اختلالات گیجگاهی فکی در کودکان به کار می‌رود؟

- الف) آموزش خانواده - دارو درمانی
- ب) رفتار درمانی - فیزیوتراپی پیشرفته
- ج) محدود کردن حرکات فکی - دارو درمانی
- د) آموزش بیمار - فیزیوتراپی خفیف

۲- در کدام تکنیک رادیوگرافی زیر پوزیشن افقی سر و زاویه اشعه صحیح بیان شده است؟

- الف) در اکلوزال خلفی فک بالا پلن اکلوزال با زاویه ۴۵ از سطح زمین و پلن ساژیتال عمود بر زمین است.
- ب) در اکلوزال قدامی فک بالا پلن اکلوزال موازی سطح زمین و پلن ساژیتال عمود بر زمین است.
- ج) در اکلوزال قدامی فک پائین پلن اکلوزال با سطح زمین زاویه ۴۵ دارد و زاویه عمودی تیوب ۱۵ درجه می‌باشد.
- د) در اکلوزال قدامی فک پائین پلن اکلوزال موازی با سطح زمین و زاویه عمودی تیوب صفر درجه می‌باشد.

۳- کودک ۱۰ ساله‌ای به شما مراجعه نموده است در معاینه دندان‌های ایشان متوجه رنگ غیر طبیعی دندان‌های شیری می‌شوید دندان‌های دائمی دارای رنگ طبیعی هستند. در رادیوگرافی متوجه بسته بودن پالپ چمبر دندان‌های شیری و وجود سنگ پالپ در دندان‌های دائمی می‌گردید. تشخیص شما کدام یک از موارد زیر می‌باشد در صورتیکه بدانید این بیماری از طریق ارث و اتوزومال غالب منتقل می‌شود؟

- الف) دنتینوژنزیس ایمپرفکتا نوع I
- ب) دنتینوژنزیس ایمپرفکتا نوع II
- ج) دیسپلازی عاج تاجی
- د) دیسپلازی عاج ریشه ای

۴- در یک کودک ۳ ساله در کدام دندان طول ریشه تقریباً ۲ برابر طول تاج آن می‌باشد؟

- الف) ثنایای میانی بالا
- ب) کانین بالا
- ج) ثنایای میانی پایین
- د) لترال پایین

۵- کدام یک از گزینه‌های زیر در رابطه با جنبه میکروبیال بهداشت دهان صحیح است؟

- الف) پلاک دندان‌های بالغ مرتبط با بیماری‌های دهانی و سلامت دهانی یکسان هستند.
- ب) در پلاک دندان‌های مرتبط با التهاب لثه، باکتری‌های گرم منفی غالب هستند.
- ج) هدف ما حفظ فلور غالب گرم منفی مرتبط با سلامت لثه می‌باشد.
- د) هدف دیگر محدود کردن تعداد میکروارگانیسم پوسیدگی را از طریق حذف مکانیکی پلاک زیر لثه است.

۶- در بیماران با مشکل رفلاکس معده - مری کدام مورد ممکن است مشاهده شود؟

- الف) پوسیدگی‌های وسیع دندان‌های
- ب) مشکلات حاد لثه‌ای
- ج) اروژن مینایی
- د) اکسپوزهای متعدد پالپی

۷- کدام گزینه در مورد SDF صحیح است؟

- الف) SDF یک محلول قلیایی با PH معادل ۱۰ می‌باشد.
 ب) SDF با هیدروکسی آپاتیت واکنش داده و محصول آن سیلور کلسیم است.
 ج) نتایج تحقیقات نشان می‌دهد تاثیر SDF در جلوگیری از پوسیدگی برابر با وارنیش فلوراید است.
 د) محصولات حاوی SDF و یدید پتاسیم تاثیر بیشتری در توقف پوسیدگی نشان داده‌اند.

۸- در کدام یک از حالات آماده سازی دندان، در صورت از دست رفتن سیلانت از شیارهای دندان احتمال بروز پوسیدگی بیشتر است؟

- الف) اناملوپلاستی با فرز
 ب) اسیداچ به تنهایی
 ج) آماده سازی با اکسید آلومینیوم و فشار هوا
 د) در هر سه حالت تفاوتی ندارد

۹- در کودکی ۴ ساله با پوسیدگی های پروگزیمالی کوچک اما متعدد در انسيزورهای شیری مندیبل، درمان پیشنهادی شما چیست؟

- الف) ترمیم دندان ها با کامپوزیت رزین پس از تراش حفرات پروگزیمالی
 ب) اناملوپلاستی سطوح پروگزیمال و استفاده از باندینگ روی آن
 ج) diskling سطوح پروگزیمال و باز کردن تمام نقاط تماس دندان های درگیر و استفاده از فلوراید
 د) استفاده از رزین مدیفايد گلاس آینومر پس از تراش حفرات پروگزیمالی

۱۰- کدام یک از موارد زیر می تواند علیرغم طبیعی بودن وضعیت پالپ دندان در زمان انجام درمان پالپوتومی علت احتمالی شروع تحلیل داخلی باشد؟

- الف) مقاومت پایین میزبان
 ب) باقی ماندن میکروارگانیزم ها
 ج) قرار دادن ماده پوشاننده محرک پالپ
 د) سیل نامناسب ترمیم

۱۱- ویژگی های زیر مربوط به کدام مرحله از مراحل پرپودنتیت است؟
 «تظاهر متوسط بیماری، ۳-۴ میلی متر از دست رفتن کلینیکی اتصال بین دندانی، عمق پروب ۵ میلیمتر یا کمتر و از دست رفتن استخوان عمدتاً افقی»

- الف) Stage I ب) Stage II ج) Stage III د) Stage IV

۱۲- کدام مورد احتمالاً مناسب ترین ماده برای بی حسی سطحی (Topical) دردندانپزشکی است؟

- الف) لیدوکائین ب) آرتیکائین ج) بنزوکائین د) میپواکائین

۱۳- کودکی که به داشته های خود افتخار می کند و با همسالان خود در بازی همکاری می کند، جزو کدام مرحله از مراحل تکامل شناختی پیاژه می باشد؟

- الف) مرحله حسی حرکتی
 ب) مرحله پیش عملیاتی
 ج) مرحله عملیات عینی
 د) مرحله عملیات صوری

- ۱۴- کدام گزینه درباره‌ی Eruption Sequestrum صحیح است؟
 الف) گاهی هنگام رویش مولر اول دائمی یا مولر دوم شیری مشاهده می‌شود.
 ب) مدتی قبل از خارج شدن نوک کاسپ از لثه ظاهر می‌شود.
 ج) اسپیکول استخوانی کوچک، تیز و غیر زنده روی فوسای مرکزی دندان است.
 د) در صورت نیاز به خارج کردن آن، تزریق Infiltration ضروری است.
- ۱۵- وجود رابطه دیستال استپ در مولرهای شیری پیشگویی کننده چه رابطه مولری در دندان‌های دائمی است؟
 الف) Cl I (ب) Cl II (ج) Cl III (د) Cl I یا Cl II
- ۱۶- فضای پرایمت (Primate Space) در کدام ناحیه دیده می‌شود؟ (طبق نامگذاری FDI)
 الف) بین ۵۲ و ۵۳ (ب) بین ۷۲ و ۷۳ (ج) بین ۶۳ و ۶۴ (د) بین ۸۲ و ۸۳
- ۱۷- کدام یک از موارد زیر جزو عوامل ناشنوایی پس از تولد می‌باشد؟
 الف) عفونت‌های ویروسی مثل اوریون و مننژیت
 ب) داروهای سمی مثل آسپرین
 ج) سیفلیس مادرزادی
 د) اختلالات وراثتی مثل سندرم تریچرکولین
- ۱۸- شایع‌ترین محل بروز ضایعات هایپرپلاستیک کاندیدایزیس دهانی در بیماران مبتلا به HIV کدام است؟
 الف) مخاط باکال
 ب) مخاط پالاتال
 ج) ناحیه کام
 د) سطح پشتی زبان
- ۱۹- کودکی ۱۱ ساله، با ترومای Avulsion دندان سانترال راست بالا به کلینیک دندانپزشکی مراجعه کرده است، دندان مذکور به مدت ۲ ساعت در محیط خشک نگه داشته شده بود. در ارتباط با نحوه درمان این مورد، کدام عبارت صحیح است؟
 الف) درمان کانال ریشه را می‌توان قبل از ریپلنتیشن یا پس از آن انجام داد.
 ب) مدت زمان اسپلینت این دندان حدود ۱-۲ هفته می‌باشد.
 ج) پس از شست‌وشوی سطح ریشه با نرمال سالین، غوطه‌وری در آنتی‌بیوتیک شانس ریواسکولاریزاسیون پالپ را افزایش می‌دهد.
 د) به بیمار توصیه می‌شود از دهان‌شویه فلوراید روزانه به مدت ۲ هفته استفاده کند.
- ۲۰- ترتیب شیوع دندان‌های نهفته دائمی بجز مولر سوم کدام است؟
 الف) کانین مندیبل < پر مولر دوم مگزیلا < انسیزور مندیبل < کانین مگزیلا
 ب) پر مولر دوم مندیبل < کانین مگزیلا < مولر دوم مگزیلا < انسیزور مندیبل
 ج) انسیزور مگزیلا < کانین مندیبل < پر مولر دوم مندیبل < مولر دوم مندیبل
 د) کانین مگزیلا < پر مولر دوم مگزیلا < مولر دوم مندیبل < انسیزور مگزیلا
-
- دندانپزشکی ترمیمی**
-
- ۲۱- ایجاد “Shading or Shadows” در لبه اینسایزال دندان‌ها، منجر چه نمای clinical می‌شود؟
 الف) دندان جوان‌تر
 ب) دندان باریک‌تر
 ج) دندان کوتاه‌تر
 د) لثه برجسته‌تر

- ۲۲- Copal varnish در چه بازه زمانی به طور معنی داری میکرولیکیج را کاهش می دهد؟
 الف) ۴ تا ۶ ماه (ب) ۶ تا ۸ ماه (ج) ۸ تا ۱۲ ماه (د) ۱۲ تا ۱۸ ماه
- ۲۳- در سیستم های توتال اچ، تظاهرات funneled در نمای میکروسکوپی عاج به کدام دلیل ایجاد می شود؟
 الف) اکسپوز شدن کلاژن
 ب) دمنرالیزاسیون عاج بین توبولی
 ج) کراس لینک بین الیاف کلاژن
 د) دمنرالیزاسیون عاج پری توبولی
- ۲۴- کدام یک از موارد زیر نفوذ بهتر باندینگ به سوسترای دندانی را در پی دارد؟
 الف) کاهش انرژی سطحی سوسترا
 ب) کاربرد باندینگ با ویسکوزیته بیشتر
 ج) کاربرد باندینگ با کشش سطحی بیشتر
 د) ایجاد خشونت سطحی در سوسترا
- ۲۵- کدام عامل زیر در مولکول سایلن وجود دارد؟
 الف) حلقه بنزن (ب) متوکسی (ج) فسفات (د) نیترات
- ۲۶- مشاهده "White line" در حین انجام فینیشینگ کامپوزیت به چه علت می تواند باشد؟
 الف) کاربرد فرز کارباید
 ب) پلیمریزاسیون ناکافی رزین کامپوزیت
 ج) چرخش دیسک از سمت کامپوزیت به دندان
 د) استفاده از Soft start light curing
- ۲۷- منظور از تکنیک overlay در ترمیم کامپوزیت چیست؟
 الف) پوشانده شدن بول توسط کامپوزیت
 ب) قرار دادن گلاس اینومر زیر کامپوزیت
 ج) قرار دادن کامپوزیت مینایی روی کامپوزیت عاجی
 د) قرار دادن کامپوزیت هیبرید زیر کامپوزیت میکروفیل
- ۲۸- کنتراندیکاسیون قطعی برای کاربرد کامپوزیت چیست؟
 الف) جایگزینی کاسپ های ساپورتینگ
 ب) حساسیت بیمار به مواد با پایه رزینی
 ج) بیمار با ریسک پوسیدگی بالا
 د) عدم برقراری ایزولاسیون مناسب
- ۲۹- افزودن Silane coupling agent درون توده کامپوزیت کدام یک از موارد زیر را به دنبال خواهد داشت؟
 الف) کاهش استحکام مکانیکی
 ب) افزایش احتمال جدا شدن فیلرها
 ج) افزایش احتمال تمرکز استرس
 د) افزایش خاصیت هیدروفوبی

۳۰- در حین ترمیم دندان بیماری که ممکن است بلافاصله پس از اتمام ترمیم شروع به جویدن نماید. استفاده از چه نوع امالگامی را جهت کاهش احتمال fracture ترمیم به دندانپزشک توصیه می کنید؟

الف) High-copper unicompositional

ب) Low-copper unicompositional

ج) High-copper admixed

د) Low-copper admixed

۳۱- آزمایش بزاق بیماری در طی کل روز PH اسیدی را نشان می دهد. کمبود کدام ترکیب احتمالاً در بزاق این بیمار مشاهده می شود؟

الف) لیزوزیم

ب) بیکربنات

ج) لاکتوفرین

د) آگلوتینین

۳۲- در معاینه کلینیکی بیماری، در دندان مولر اول مندیبل سایه منتشر تیره در عاج سطح اکلوزال بدون هیچ تخریبی در مینای سطحی مشاهده می شود. پوسیدگی مذکور به ترتیب جزو کدام طبقه بندی ADA CCS و کدبندی ICDAS قرار می گیرد؟

الف) Initial - کد ۴

ب) Initial - کد ۳

ج) Moderate - کد ۴

د) Moderate - کد ۳

۳۳- دندانپزشکی در حین معاینه بیماری با اعمال پوار هوا در ناحیه عاج اکسپوز ریشه حساسیت شدید بیمار را مشاهده کرد. به نظر شما در نمای هیستولوژی عاج مذکور کدام یک از موارد زیر کمتر مشاهده می شود؟

الف) توبول های عاجی

ب) زاوند Tomes Fiber

ج) Peritubular dentin

د) dentin Sclerosis

۳۴- کدام مونومر در باندینگ خاصیت اسیدی ایجاد می کند؟

الف) PENTA

ب) HEMA

ج) UDMA

د) TEGDMA

۳۵- در صورتی که بخواهیم تراش روی دندان بیمار صرفاً محدود به مینای دندانی باشد، در کدام ناحیه از دندان های وی مجاز هستیم عمق بیشتری را تراش دهیم؟

الف) لبه انسيزال در دندان های قدامی

ب) نوک کاسپ در دندان های پره مولار

ج) نوک کاسپ در دندان های مولار

د) ناحیه سرویکال در دندان های قدامی

پریودانتیکس

۳۶- ژنژیویت مرتبط با بارداری در کدام دسته از موارد زیر قرار می گیرد؟

الف) Gingivitis associated with endocrine system

ب) non-plaque induced gingivitis

ج) gingivitis associated with dental plaque only

د) as a manifestation of systemic disease

۳۷- بیماری با شکایت لقی درجه ۱ دندان سانترال چپ پایین مراجعه نموده است. در معاینات بالینی دندان‌های قدامی پایین BOP مثبت و اتچمنت لاس ۵ میلیمتر و پاکت ۷ میلیمتری دارند. الباقی دندان‌ها BOP منفی و عمق پروبینگ کمتر یا مساوی ۴ میلی‌متر است. تشخیص بیماری پریدونتال چیست؟

الف) Generalized Moderate Chronic Periodontitis

ب) Localized Severe Chronic Periodontitis

ج) Localized Moderate Chronic Periodontitis

د) Generalized Mild Chronic Periodontitis

۳۸- نمای بالینی chronic gingivitis کدام مرحله هیستوپاتولوژیکی بیماریهای پریدونتال است؟

الف) initial lesion

ب) early lesion

ج) established lesion

د) advanced lesion

۳۹- کدام باکتری جزو red complex bacteria مرتبط با پریدونتیت نیست؟

الف) P.gingivalis

ب) T.forsythia

ج) P.intermedia

د) T.denticola

۴۰- در بیمار مبتلا به Necrotizing Ulcerative Gingivitis دهانشویه پراکسید هیدروژن ۳٪ و دهانشویه کلروهگزیدین را برای چه مدت باید استفاده کند؟

الف) دهانشویه پراکسید هیدروژن را برای ۳ روز و دهانشویه کلرهگزیدین را برای هفته اول از شروع درمان استفاده می‌شود.

ب) دهانشویه پراکسید هیدروژن بعد از یک هفته قطع می‌شود و دهانشویه کلرهگزیدین برای ۳-۴ هفته استفاده می‌شود.

ج) دهانشویه پراکسید هیدروژن و کلرهگزیدین را برای ۲-۳ هفته استفاده کند.

د) دهانشویه پراکسید هیدروژن برای ۲-۳ هفته و کلرهگزیدین یک هفته استفاده می‌شود.

۴۱- عامل افتراق آبسه ژنژیوال از آبسه پریدونتال چیست؟

الف) محل ضایعه نسبت به موکوزنژیوال لاین، عمق پروبینگ در اطراف دندان

ب) شدت درد بیمار، نمای رادیوگرافی

ج) وایتالیت دندان، عمق پروبینگ در اطراف دندان

د) عمق پروبینگ در اطراف دندان، نمای رادیوگرافی

۴۲- فاصله بین نقطه تماس تا کرسٹ استخوان چه مقدار باشد تا در ۱۰۰٪ موارد complete papilla fill رخ دهد؟

الف) حداکثر ۴ میلی‌متر

ب) حداکثر ۵ میلی‌متر

ج) حداکثر ۶ میلی‌متر

د) حداکثر ۷ میلی‌متر

۴۳- شایع‌ترین علامت کلینیکی ترومای اکلوزالی چیست؟

الف) تصویر گشادی PDL در رادیوگرافی

ب) drifting دندان‌ها

ج) حساسیت به دق و جوییدن

د) لقی دندان

- ۴۴- در جلسات درمانی فاز نگهداری، انجام instrumentation در چه نواحی توصیه نمی‌شود؟
 الف) پاکت‌های ۱-۳ میلی‌متری و BOP منفی
 ب) پاکت‌های ۱-۳ میلی‌متری و BOP مثبت
 ج) پاکت‌های بالای ۵ میلی‌متر و BOP منفی
 د) پاکت‌های بالای ۵ میلی‌متر و BOP مثبت
- ۴۵- کدام گزینه در مورد ترکیبات ارگانیک و غیرارگانیک کلکلوس صحیح است؟
 الف) بیشترین حجم کلکلوس را مواد ارگانیک تشکیل می‌دهند.
 ب) کربنات کلسیم بیشترین حجم ماده غیر ارگانیک کلکلوس است.
 ج) درصد مواد غیر ارگانیک کلکلوس مشابه سایر بافتهای کلسیفه بدن است.
 د) لیپیدها بیشترین ماده ارگانیک کلکلوس هستند.
- ۴۶- اگر در باکال پرمولر مندیبل عمق پروبینگ ۴ میلی‌متر باشد، در صورتی که مارژین لثه در حد CEJ بوده و موقعیت موکوجینیوال لاین ۳ میلی‌متر آپیکالی‌تر از مارژین لثه باشد، میزان لثه چسبنده در این ناحیه چقدر می‌باشد؟
 الف) ۳ میلی‌متر
 ب) ۲ میلی‌متر
 ج) ۱ میلی‌متر
 د) صفر میلی‌متر
- ۴۷- اولین علائم رادیوگرافی تحلیل استخوان در پرئودنتیت چیست؟
 الف) نمای رادیولوسنت wedge-shape در ناحیه کرستال
 ب) نمای finger-like از کروئال به اپیکال در ناحیه سپتوم بین دندانی
 ج) کاهش ارتفاع استخوان در ناحیه‌سپتوم بین دندانی
 د) محو شدگی لامینا دورا در ناحیه کرستال استخوان بین دندانی
- ۴۸- روش "TARGETED ORAL HYGIENE" مترادف کدام روش مسواک زدن است؟
 الف) Charter's technique
 ب) Bass technique
 ج) Rolling technique
 د) Scrub technique
- ۴۹- استفاده از وسایل جرمگیری اولتراسونیک در کدام بیماران منع مصرف دارد؟
 الف) افراد مبتلا به آسم
 ب) بیماران با دریچه قلب مصنوعی
 ج) افراد مبتلا به HIV
 د) دیابت کنترل نشده
- ۵۰- در کدام مراحل از جراحی استخوان (osseous resection technique) استخوان ساپورتینگ پرئودونتال برداشته می‌شود؟
 الف) Vertical grooving, radicular blending
 ب) Vertical Grooving, Gradualizing marginal bone
 ج) Flattening interproximal bone, radicular blending
 د) Flattening interproximal bone, Gradualizing marginal bone

دندانپزشکی اجتماعی

- ۵۱- کدام یک از ابعاد سلامت شامل عوامل فیزیکی، شیمیایی و بیولوژیکی خارجی و تمام عوامل موثر بر رفتار است؟
 الف) احساسی (ب) اجتماعی (ج) محیطی (د) معنوی
- ۵۲- در کدام رویکرد تمام ارکان جامعه در نظر گرفته شده و از امکانات، توانایی و همکاریشان برای بهبود وضع سلامت افراد کمک گرفته می‌شود؟
 الف) رویکرد مبتنی بر بخش سلامت (ب) رویکرد چند بخشی (ج) رویکرد پایین رودخانه‌ای (د) رویکرد مبتنی بر فرد
- ۵۳- کدام شاخص زیر به بررسی موارد جدید ابتلا به بیماری می‌پردازد؟
 الف) شیوع (ب) بروز (ج) میزان (د) نسبت
- ۵۴- در جمعیت‌شناسی، اگر نسبت زنان به مردان فزونی بگیرد، کشور است.
 الف) پیر (ب) مهاجرپذیر (ج) جوان (د) وابسته
- ۵۵- تعریف دوره "pre-natal" چیست؟
 الف) از هفته ۲۸ حاملگی تا هفته اول تولد (ب) از هفته اول تولد تا ۲۸ روزگی (ج) سال اول تولد (د) ابتدای سال اول تا پایان سال ۲
- ۵۶- کدام یک از شاخص‌های زیر در رابطه با اندازه‌گیری ترس یا اضطراب است؟
 الف) شاخص ارزیابی دین (ب) شاخص جهانی خود ارزیابی (ج) شاخص‌های اجتماعی (د) شاخص تصویری ونهام
- ۵۷- در اندازه‌گیری شاخص وضعیت دندانی (معیار WHO) کدام یک از موارد زیر پوسیدگی محسوب می‌شود؟
 الف) نقاط سفید یا گچی (ب) نقاط زبر و تیره (ج) مناطق تیره و براق مینا (د) مینای بدون محافظ
- ۵۸- کدام یک از شاخص‌های زیر نشاندهنده نیاز روانی-اجتماعی فرد به درمان است؟
 الف) Aesthetic Component (ب) Dental Health Component (ج) Plaque Index (د) Gingival Index
- ۵۹- میزان dmft کودکان ۵ تا ۶ ساله ایرانی تقریباً چند است و در شهر بیشتر است یا در روستا؟
 الف) ۳- شهر (ب) ۳- روستا (ج) ۵- شهر (د) ۵- روستا

۶۰- شاخص DMFT در گروه سنی ۶۵-۷۴ سال حدوداً چند است؟

الف) ۵

ب) ۱۰

ج) ۲۵

د) ۳۰

۶۱- کدام یک از موارد زیر در مورد غربالگری فرصت طلبانه صحیح است؟

الف) مختص گروه خاصی از افراد جامعه است که از نظر عوامل خطر شناخته شده نسبت به دیگران پرخطرتر هستند.

ب) نوعی از غربالگری است که برای گروهی مشخص از مردم یک جامعه توسط افراد متخصص انجام می‌شود.

ج) منحصر به افرادی است که برای هدف دیگری به ارائه دهندگان خدمات پزشکی و دندانپزشکی مراجعه می‌کنند.

د) نوعی از غربالگری است که باید در مرحله مشخصی از زندگی افراد جامعه انجام شود.

۶۲- غربالگری وضعیت سلامت دهان و دندان مادران باردار و شیرده در مراکز بهداشتی درمانی کشور، در چه زمان‌هایی انجام می‌شود؟

الف) دو بار در طول دوران بارداری و سه بار در طول دوران شیردهی

ب) سه بار در طول دوران بارداری و چهار بار در طول دوران شیردهی

ج) سه بار در طول دوران بارداری و سه بار در طول دوران شیردهی

د) دو بار در طول دوران بارداری و دو بار در طول دوران شیردهی

۶۳- کدام گزینه از کارکردهای اصلی نظام سلامت است؟

الف) تولید منابع ضروری

ب) عملکرد مستقل بخش‌ها

ج) منطبق بودن با بخش سلامت

د) تقویت مراکز دولتی بخش سلامت

۶۴- اولین گام در دندانپزشکی مبتنی بر شواهد کدام است؟

الف) تعیین نوع مطالعه

ب) نگارش طرح مطالعه

ج) فرآیند PICO

د) جستجوی نظام‌مند

۶۵- کدام یک از موارد زیر در سطح‌بندی شواهد، در بالاترین سطح قرار می‌گیرد؟

الف) مطالعات مشاهده‌ای

ب) مرور نظام‌مند کارآزمایی بالینی

ج) کارآزمایی بالینی

د) مطالعات فیزیولوژیک

۶۶- برای کم کردن اثر عوامل مخدوش کننده مطالعه چه باید کرد؟

الف) کاستن از طول زمان انجام مطالعه

ب) یکسان‌سازی گروه‌های مطالعه در بدو امر

ج) افزایش تعداد محققان و نمونه‌ها

د) کاستن از متغیرهای مطالعه

۶۷- برای ارزیابی نقادانه مطالعات کیفی از کدام چک لیست استفاده می شود؟

الف) PRISMA

ب) CONSORT

ج) COREQ

د) STROBE

۶۸- کدام یک از گزینه های زیر در مورد ارتقاء سلامت صحیح است؟

الف) در طول زمان، ارائه خدمات از سطح یک به سطح دو پیش رفته است.

ب) ارتقاء سلامت، علم و هنر کمک کردن به مردم برای تغییر شیوه زندگی است.

ج) دیدگاه سنتی پزشکی بر افزایش کیفیت زندگی تاکید دارد.

د) ارتقاء سلامت ارائه خدمات درمانی به همه مردم است.

۶۹- شناخت عوامل موثر بر سلامت از ایجاد کدام دیدگاه جلوگیری می کند؟

الف) دیدگاه عامل خطر مشترک

ب) دیدگاه سلامت و بیماری

ج) دیدگاه سرزنش قربانی

د) دیدگاه توانمندسازی

۷۰- منظور از تولید در نظام سلامت چیست؟

الف) ارائه خدمات در نظام سلامت

ب) تامین و تخصیص مالی خدمات

ج) تولید منابع ضروری برای خدمات

د) حاکمیت و مدیریت نظام سلامت

۷۱- کدام یک از گزینه های زیر بیانگر پیامد کلی (Goal) است؟

الف) کاهش میزان پوسیدگی دندان تا سال ۱۴۰۴

ب) افزایش درصد افراد فاقد پاکت عمیق پرپودنتال

ج) افزایش ۱۰ درصدی کودکان و نوجوانان بدون پوسیدگی

د) ثابت نگه داشتن نرخ سرطان دهان به مدت ۱۰ سال

۷۲- «ابتلای بیشتر افراد طبقات پایین تر جامعه به بیماری نسبت به طبقات بالاتر» از ویژگی های کدام دیدگاه ارتقاء

سلامت است؟

الف) دیدگاه مبتنی بر شیوه زندگی

ب) دیدگاه مبتنی بر ژنتیک

ج) دیدگاه مبتنی بر سیستم سلامت

د) دیدگاه مبتنی بر اپی ژنتیک

۷۳- در کدام نظریه، تاثیر عوامل اجتماعی در تغییر رفتار مورد توجه قرار می گیرد؟

الف) مدل اعتقاد بهداشتی

ب) خود تعیین کنندگی

ج) یادگیری اجتماعی

د) انتشار نوآوری ها

۷۴- کدام گزینه از مشخصات روش آموزشی «بسیج (کمپین) رسانه‌ای» است؟

- الف) کوتاه بودن زمان آموزش
- ب) هزینه- اثربخشی زیاد
- ج) عدم توجه به عوامل اجتماعی- اقتصادی
- د) اثربخشی زیاد

۷۵- آموزش سلامت برای تصمیم‌گیرندگان در سطح قانون گذاری، از کدام رویکرد بهره می‌برد؟

- الف) رویکرد سطح جامعه
- ب) رویکرد سطح بین فردی
- ج) رویکرد سطح فردی
- د) رویکرد نظارتی

۷۶- در کدام گزینه، وظایف اساسی مدیر به صورت کامل برشمرده شده است؟

- الف) برنامه‌ریزی، اجرا، سازماندهی، ارزیابی، کنترل
- ب) برنامه‌ریزی، سازماندهی، کنترل، اجرا، هدایت
- ج) برنامه‌ریزی، سازماندهی، هدایت، رهبری، کنترل
- د) برنامه‌ریزی، سازماندهی، اجرا، ارزیابی، هدایت

۷۷- «قصده رفتاری» از ساختارهای کدام یک از مدل‌ها و نظریه‌های تغییر رفتار زیر است؟

- الف) مدل اعتقاد بهداشتی
- ب) رفتار برنامه‌ریزی شده
- ج) بازاریابی اجتماعی
- د) انتشار نوآوری‌ها

۷۸- در رابطه با «تفاوت سطح سلامت افراد جوان و پیر» و «تفاوت پوشش واکسیناسیون دختران و پسران»، کدام گزینه زیر صحیح است؟

- الف) هر دو بی‌عدالتی هستند.
- ب) مورد اول بی‌عدالتی و مورد دوم نابرابری است.
- ج) هر دو نابرابری هستند.
- د) هر دو عادلانه هستند.

۷۹- «تعیین وضع سلامت دهان افراد بر حسب تجمع تمامی عوامل مالی، رفتاری و استرس»، با کدام تئوری زیر قابل توضیح است؟

- الف) خود تعیین‌کنندگی
- ب) مراحل تغییر
- ج) سرزنش قربانی
- د) طول دوره زندگی

۸۰- فرایند «تنظیم و تخصیص امور، اختیارات و منابع سازمان و ایجاد هماهنگی بین اعضا» تعریف کدام گزینه است؟

- الف) برنامه‌ریزی
- ب) کنترل
- ج) سازماندهی
- د) هدایت

زبان تخصصی و عمومی

زبان تخصصی

■ **Part One: Reading Comprehension**

Read the following passage carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

A major critique of traditional oral health education is its tendency to lean on a “victim-blaming” ideology. This approach places the sole responsibility for preventing disease on the individual, focusing on messages like “brush and floss better” while ignoring the powerful social, commercial, and environmental factors that limit people's choices. For example, consider a single parent working two jobs in a low-income neighborhood. This area may lack fluoridated water and be filled with cheap, sugary food options, while fresh produce is scarce and expensive. For this person, the advice to simply improve their oral hygiene is not just ineffective; it is morally charged. **It** frames tooth decay as a personal failure, rather than a potential consequence of their difficult life circumstances and a lack of supportive health policies. This focus on individual behavior can unintentionally worsen health inequalities. Those with more money, education, and supportive environments find it easy to follow the advice, while those facing systemic barriers cannot. Thus, the same well-intentioned message ends up widening the oral health gap between social classes. A more effective and fair approach requires a two-part strategy. First, individual education remains valuable. However, it must be paired, second, with strong advocacy for systemic changes. This means pushing for policies that address the root causes of poor oral health, such as regulating the marketing of sugary drinks to children, implementing taxes on sugar-sweetened beverages, and ensuring all communities have access to affordable preventive dental care. By tackling these structural issues, dentistry can move beyond blaming individuals and start creating the conditions where everyone has a genuine opportunity for good oral health.

81- What does the “victim-blaming” ideology primarily attribute responsibility for disease prevention to?

- a) government health agencies
- b) the individual person
- c) food and beverage companies
- d) socioeconomic circumstances

82- The example of the single parent is used to _____.

- a) show the irrelevance of personal responsibility
- b) highlight the challenges faced by working mothers
- c) demonstrate the flaw in blaming individuals alone
- d) prove that poor people have problematic teeth

83- In the sentence, “It frames tooth decay as a personal failure, ...” what does the pronoun “It” refer to?

- a) The difficult life circumstances
- b) The traditional oral health advice
- c) The lack of supportive advice
- d) The systematic two-part strategy

84- Which of the following is recommended by the author as a systemic solution for the promotion of oral health?

- a) Taxing products that are harmful to health
- b) Promoting better brushing and flossing techniques
- c) Encouraging dentists for further individual education
- d) Providing free dental care services in low-income neighborhoods

85- What is the main idea and argument of the passage?

- a) Individual behavior is the main cause of oral health problems.
- b) Dental education should be replaced by systematic public policy.
- c) Good oral health requires both personal care and societal changes.
- d) Poverty could be seen as the principal barrier to effective dental care.

■ Part Two: Vocabulary & Terminology

Complete the following sentences, choosing the best answer (a, b, c, or d).

86- Regular removal of dental plaque helps prevent inflammation of the gums known as _____.

- a) periodontitis
- b) hyperalgia
- c) attrition
- d) supernumerary

87- The complete or partial displacement of a tooth from its socket due to trauma is known as _____.

- a) impression
- b) intrusion
- c) irrigation
- d) avulsion

88- A patient with chronic dryness of the mouth due to reduced saliva production suffers from _____.

- a) dysphagia
- b) hyperaphia
- c) xerostomia
- d) anodontia

89- When teeth are worn down by constant grinding, the condition is termed _____.

- a) erosion
- b) abrasion
- c) attrition
- d) fusion

90- The thin layer of tissue attaching the lips to the gums or tongue to the mouth floor is the _____.

- a) frenum
- b) follicle
- c) lamina
- d) papilla

91- The chronic inflammation of the tissues surrounding the implant, characterized by bleeding and bone loss, is called peri-_____.

- a) ankylosis
- b) implantitis
- c) malleability
- d) exfoliation

92- The presence of foul-smelling breath caused by bacterial activity is medically termed _____.

- a) alveolitis
- b) gingivitis
- c) keratosis
- d) fetor oris

93- A child's first set of teeth that eventually fall out are the _____ teeth.

- a) pre-natal
- b) deciduous
- c) permanent
- d) residual

94- A lesion on the mucous membrane that appears as a white patch resistant to scraping is called _____.

- a) leukoplakia
- b) aphthous ulcer
- c) cheilitis
- d) candidiasis

95- Patients with _____ experience involuntary grinding or clenching of teeth, especially during sleep.

- a) dysphasia
- b) xeroderma
- c) diastema
- d) bruxism

■ Part one: Reading comprehension

Read the following passages carefully and then answer the questions that follow. Base your answers on the information in the passage only.

Passage 1:

Artificial Intelligence (AI) is revolutionizing healthcare by enhancing diagnostic accuracy, personalizing treatment plans, and streamlining administrative tasks. In diagnostics, AI algorithms analyze medical images such as X-rays and MRIs with remarkable precision, often surpassing human radiologists in detecting anomalies like tumors or fractures. For instance, machine learning models trained on vast datasets can identify early signs of diseases such as cancer or Alzheimer's, enabling timely interventions that improve patient outcomes. Moreover, AI-powered predictive analytics forecast disease outbreaks and patient deteriorations, allowing healthcare providers to allocate resources more efficiently. In treatment personalization, AI systems process genetic information and medical histories to recommend tailored therapies, reducing the trial-and-error approach in prescribing medications. This not only minimizes adverse effects but also optimizes recovery times. Administrative applications of AI include automating scheduling, billing, and electronic health record management, which reduces paperwork and frees up medical staff to focus on patient care. However, the integration of AI in healthcare raises ethical concerns, including data privacy, algorithmic bias, and the potential displacement of jobs. Ensuring that AI systems are trained on diverse datasets is crucial to avoid biases that could disproportionately affect minority groups. Additionally, robust cyber-security measures are essential to protect sensitive patient information from breaches. Despite these challenges, the benefits of AI in healthcare are substantial, promising a future where medical care is more accessible, efficient, and effective. Governments and organizations are investing heavily in AI research to harness its potential while addressing the associated risks. As AI continues to evolve, its role in healthcare will likely expand, incorporating advanced technologies like natural language processing for better doctor-patient communication and robotics for surgical precision. Ultimately, AI has the potential to democratize healthcare, making high-quality medical services available to underserved populations around the world.

96- It is stated that artificial intelligence in diagnostics.

- a) outperforms human experts in finding masses and broken bones
- b) helps reduce the workload of administrative staff
- c) assists in tailoring treatment plans to individual patients
- d) forecasts abnormal bone fractures and cancerous tumors

97- As regards the predictive models, AI can help practitioners

- a) enhance patient deterioration and disease epidemics
- b) train hospital databases and warn about diseases
- c) take well-timed actions to treat patients
- d) enable datasets to identify initial signs of diseases

98- In personalized treatment, artificial intelligence

- a) helps doctors pile up patient records
- b) minimizes the accuracy of hospital billing systems
- c) reduces guesswork in ordering proper medication
- d) prevents routine access to patient records

99- The ethical concern to avoid affecting minority groups requires

- a) taking security measures to safeguard patient communication
- b) using varied datasets to help prevent bias algorithms
- c) protecting such groups against job displacement
- d) undermining healthcare issues proportionately

100- AI helps the democratization of healthcare by

- a) improving doctor-patient communication through speech recognition tools
- b) eliminating the need for government supervision on AI development
- c) reducing the cost of robotic equipment used in potential surgeries
- d) making advanced medical services more accessible to deprived communities

Passage 2:

Health inequality refers to the systematic differences in health outcomes and access to healthcare services among different population groups, often influenced by socioeconomic status, race, geography, and education. In many countries, individuals from lower-income backgrounds experience higher rates of chronic diseases such as diabetes, heart disease, and obesity due to limited access to nutritious food, safe environments for physical activity, and preventive medical care. For example, urban-rural divides exacerbate these disparities, with rural populations facing shortages of healthcare providers and longer travel times to facilities, leading to delayed diagnoses and poorer prognoses. Racial and ethnic minorities frequently encounter barriers like discrimination within healthcare systems, cultural insensitivity, and language obstacles, which contribute to lower vaccination rates and higher maternal mortality. Education plays a pivotal role; those with higher education levels are more likely to understand health information, adhere to treatment regimens, and seek timely care, whereas less educated individuals may misunderstand symptoms or avoid seeking help due to stigma. Economic factors compound these issues, as low-wage workers often lack health insurance or cannot afford out-of-pocket expenses, resulting in untreated conditions that worsen over time. Governments and organizations are attempting to address health inequality through policies like expanding public health insurance, investing in community health centers, and promoting health education campaigns targeted at vulnerable groups. However, challenges persist, including political resistance to funding increases and the slow pace of systemic change. Technological advancements, such as telemedicine, offer promise in bridging geographical gaps, but digital divides—where low-income or elderly populations lack internet access—can inadvertently widen inequalities. Ultimately, reducing health inequality requires a multifaceted approach involving policy reform, community engagement, and equitable resource distribution to ensure that all individuals, regardless of background, can achieve optimal health outcomes and live longer, healthier lives.

101- This reading passage mainly discusses

- a) the roles of technology in healthcare
- b) impacts of urban living on healthcare
- c) advantages of higher education levels in health
- d) causes of and solutions to health disparities

102- It is stated in the passage that health inequality is influenced by

- a) disease stigma
- b) socioeconomic condition
- c) elderly access to telemedicine
- d) political resistance

103- Governments reduce health inequality by

- a) educating individuals with equitable resources
- b) increasing out of pocket expenses
- c) adhering to treatment regimens
- d) expanding community health facilities

104- Which of the following is NOT mentioned as an obstacle to racial minorities?

- a) Cultural insensitivity
- b) Communication issues
- c) Understanding health information
- d) Inequality of health care services

105- It is inferred that technological advancements are hindered by

- a) digital divides
- b) equitable resource
- c) internet access
- d) policy reform

■ Part two: Vocabulary

Complete the following sentences, choosing the most appropriate answer (1, 2, 3, or 4).

106- The medication the virus from reproducing in the body.

- a) generates
- b) inhibits
- c) scatters
- d) radiates

107- His appendix leading to emergency surgery.

- a) ruptured
- b) nurtured
- c) alleviated
- d) ameliorated

108- Doctors often treatment plans to each patient's unique health profile.

- a) predispose
- b) generalize
- c) customize
- d) expose

109- Evidence-based research modern medical practices which, in turn, strengthens the efficacy of treatment plans.

- a) depreciates
- b) undermines
- c) debilitates
- d) underpins

110- Elderly patients are falls due to physical weakness, so they need extra care and attention.

- a) content with
- b) amazed with
- c) adjacent to
- d) prone to

موفق باشید

بسمه تعالی

دبیرخانه شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی و مرکز سنجش آموزش پزشکی با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای درخواست‌های بررسی سوالاتی است که در قالب مشخص شده زیر از طریق اینترنت ارسال می‌گردد، تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد.

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

- ۱- کلید اولیه سوالات ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ از طریق سایت اینترنتی www.sanjeshp.ir اعلام خواهد شد.
- ۲- اعتراضات خود را از ساعت ۱۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۱ لغایت ساعت ۸ صبح مورخ ۱۴۰۴/۰۸/۱۷ به آدرس اینترنتی بالا ارسال نمایید.
- ۳- اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ارائه شده، بعد از زمان تعیین شده و یا به صورت غیراینترنتی (حضوری) ارسال شود، مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

تذکر مهم:

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

دبیرخانه شورای آموزش دندان پزشکی و تخصصی مرکز سنجش آموزش علوم پزشکی

نام:		نام خانوادگی:		کد ملی:	
نام رشته:		نام درس:		شماره سوال:	
نام منبع معتبر		سال انتشار		صفحه	
				پاراگراف	
				سطر	

سوال مورد بررسی:

- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد.
- ☐ متن سوال صحیح نیست.

توضیحات: