

بسمه تعالی

سوالات آزمون دستیاری دندان پزشکی

دفترچه الف

۴ مرداد ۱۴۰۳

پیشگامان پارسه

ارتودانتیکس

- ۱- بر اساس مطالعات اپیدمیولوژیک NHANES III میزان شیوع کدامیک از شاخص‌های زیر از سن ۸ تا ۵۰ سال، افزایش می‌یابد؟
- الف) Excessive Overjet
 ب) Open Bite
 ج) Severe Crowding
 د) Ideal Alignment

- ۲- در کدام گزینه نحوه رشد استخوانی بعد از تولد صحیح عنوان شده است؟ (Intramembranous) ا و E(Endochondral)

Mandible	Maxilla	Cranial Base	Cranial Vault	
I&E	I	I&E	I	الف)
I	E	I&E	E	ب)
I&E	I	E	I	ج)
E	I&E	I	E	د)

- ۳- نمای رادیوگرافی روبرو از مهره‌های گردنی، کدام مرحله رشدی را نشان می‌دهد؟ (Cervical Stage = CS)



- الف) CS1
 ب) CS2
 ج) CS3
 د) CS4

- ۴- کدام گزینه جمله زیر را تکمیل می‌کند؟
- «میزان کلی حرکت رو به پایین سقف دهان، از میزان Displacement آن است زیرا سمت دهانی آن است.»
- الف) کمتر - تحلیلی
 ب) بیشتر - تحلیلی
 ج) کمتر - تشکیلی
 د) بیشتر - تشکیلی

۵- کدام گزینه Deformity محسوب می‌شود؟

- الف) شکاف کام در پیر رابین سکوئنس
- ب) فقدان دندان‌های دائمی در اکتودرمال دیسپلازی
- ج) کوچکی مندیبل در سندرم استیکلر
- د) دندان‌های اضافی در کلیدوکرنیال دیسپلازی

۶- در معاینه داخل دهانی کودکی با صورت نرمال، کراس بایت خلفی در سمت چپ مشاهده می‌شود. مهمترین نکته در ادامه معاینه بالینی وی بررسی کدام گزینه است؟

- الف) شیفت مندیبل
- ب) چرخش رول ماگزایلا
- ج) عادت مکیدن انگشت
- د) تنفس دهانی

۷- در رادیوگرافی پانورامیک کودکی ۵ ساله، با الگوی اسکلتی نرمال و وجود فضای کافی در قوس‌های دندانی، لترال‌های شیری فک بالا مشاهده نمی‌شوند. مشاهده کدام گزینه، در سن ۱۰ سالگی وی، احتمال بیشتری دارد؟

- الف) کراس بایت قدامی
- ب) دیپ بایت قدامی
- ج) دیاستم میدلاین فک بالا
- د) نهفتگی دندان‌های نیش فک بالا

۸- کاهش شدید کدامیک از شاخص‌های سفالومتری زیر، در بیماری با کراودینگ کمتر از ۴ میلی‌متر، نیاز به کشیدن دندان در طرح درمان ارتودنسی را، مدنظر قرار می‌دهد؟

- الف) زاویه ثنایای بالا به خط NA
- ب) زاویه IMPA
- ج) زاویه پلان مندیبل
- د) زاویه ثنایای بالا به ثنایای پایین

۹- شایع ترین مشکل سیستمیک که می تواند درمان ارتودنسی را پیچیده تر کند به ترتیب در کودکان و بزرگسالان کدام است؟

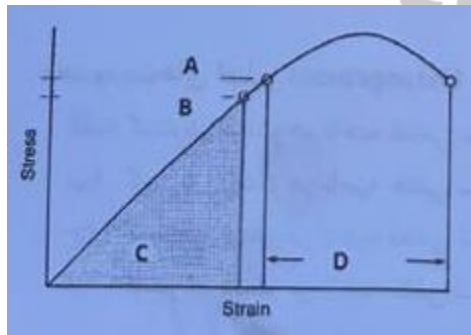
- الف) آرتريت روماتوئيد - ديابت
- ب) ديابت - ديابت
- ج) ديابت - آرتريت روماتوئيد
- د) آرتريت روماتوئيد - آرتريت روماتوئيد

۱۰- کدام درمانی مناسب جهت کودکی که در زمان رویش لترال پایین، کانين شیری یک طرف را از دست داده است چیست؟

- الف) لينگوال ارچ اکتیو جهت اصلاح تپ لينگوالی انسيزورها و کشیدن کانين شیری سمت مقابل
- ب) لينگوال ارچ اکتیو جهت اصلاح تپ لينگوالی انسيزورها و سپس دستگاه ثابت جهت اصلاح تغييرات جزئی میدلاین
- ج) لينگوال ارچ پاسیو جهت پیشگیری از تپ لينگوالی انسيزورها و کشیدن کانين شیری سمت مقابل
- د) لينگوال ارچ پاسیو جهت پیشگیری از تپ لينگوالی انسيزورها و سپس دستگاه ثابت جهت اصلاح میدلاین

۱۱- کدام مورد از ایجاد حس درد در دندانها، حين اعمال نیروهای سنگين در جويدن نرمال، جلوگیری می کند؟

- الف) ایجاد جریان پیزوالکتریک
- ب) خم شدن استخوان آلونول
- ج) جابجایی سریع دندان
- د) مقاومت مایع درون PDL



۱۲- در منحنی زیر، کدام گزینه ظرفیت ذخیره انرژی سیم را نشان

می دهد؟

- A الف)
- B ب)
- C ج)
- D د)

۱۳- کدامیک از اجزا دستگاه فانکشنال باعث تسهیل فرایند رویش دندانی و کنترل بعد ورتیکال در بیمار کلاس ۲

اسکلتال می‌شود؟

الف) Bite Blocks

ب) Lingual Shield

ج) Occlusal Stops

د) Lingual Flanges

۱۴- کودک ۸ ساله‌ای دستگاه مقابل را در داخل دهان دارد. کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد این دستگاه صحیح

است؟

الف) در اکثر موارد عادت سریع حذف می‌شود.

ب) حداکثر ۶ ماه در داخل دهان باقی می‌ماند.

ج) نیاز به همکاری ندارد ولی رعایت بهداشت دهان الزامی است.

د) تا یک سال اثر آن بر سطح فوقانی زبان ممکن است دیده شود.



۱۵- در تصویر مقابل مولر اول دائمی راست ماگزبلا دچار ۲۰ درجه چرخش

مزیوپالاتالی و ۳ میلی‌متر تیپ مزبالی شده است. Space Regainer و

فضانگهدار مناسب بعد از آن چیست؟

الف) دستگاه متحرک با کلاسپ‌های آدامز روی مولرهای اول دائمی و مولرهای اول

شیری و دیستاله نمودن مولر یا نیروی پیچ - بند ولوپ

ب) دستگاه متحرک با کلاسپ‌های آدامز روی مولر اول دائمی سمت چپ و

مولرهای اول شیری و دیستاله نمودن مولر راست با فتر - بند ولوپ

ج) اصلاح چرخش مولر با ترانس پالاتال بار و سپس هدگیر سرویکال که طول کمان خارجی راست آن بلندتر است - ترانس

پالاتال آرچ

د) اصلاح چرخش مولر با ترانس پالاتال بار و سپس هدگیر سرویکال متقارن - ترانس پالاتال آرچ



۱۶- برای بیمار ۱۰ ساله‌ای به علت انکیلوز مولر دوم شیری فک پایین و فقدان مادرزادی پرمولر دوم دائمی، اقدام به

حذف تاج و پالپ دندان مولر دوم شیری شده است. مزیت این تکنیک درمانی نسبت به روش کشیدن دندان شیری

چیست؟

الف) اندازه ایمپلنت را در آینده کوچک تر می‌نماید و ریج استخوانی به صورت محدود آسیب می‌بیند.



- (ب) چنانچه تاج ۲ میلی‌متر زیر استخوان برداشته شود دیفکت ورتیکالی استخوان به حداقل می‌رسد.
 (ج) در شرایط رتروژن انسیزورهای مندیبل مناسب می‌باشد.
 (د) حذف دیفکت ورتیکالی پرپودنتال و عدم نیاز به گرافت استخوان در آینده

۱۷- محدودیت‌های اصلی Distraction Osteogenesis در درمان تنگی عرض مندیبل کدام است؟

- (الف) گسترش بیشتر در ناحیه قدامی نسبت به ناحیه خلفی - چرخش کندیل‌ها
 (ب) گسترش بیشتر در ناحیه خلفی نسبت به ناحیه قدامی - چرخش کندیل‌ها
 (ج) گسترش بیشتر در ناحیه قدامی نسبت به ناحیه خلفی - حرکت لترالی کندیل‌ها
 (د) گسترش بیشتر در ناحیه خلفی نسبت به ناحیه قدامی - حرکت لترالی کندیل‌ها

۱۸- در بیمار با ارتفاع افزایش یافته صورت، کدام هدگیر انتخاب می‌شود و در این هدگیر چنانچه طول بازوی خارجی

افزایش یابد، باید به کدام سمت زاویه داده شود؟

(الف) Highpull - بالا

(ب) Highpull - پایین

(ج) Lowpull - بالا

(د) Lowpull - پایین

۱۹- پس از درمان اپن بایت قدامی در بیماری که سابقه قرار دادن جسم خارجی یا زبان در بین دندان‌های قدامی

ندارد، ریلیس اپن بایت ناشی از چیست؟

(الف) اکستروژن مولرهای بالا بدون اینتروژن انسیزورها

(ب) اکستروژن مولرهای پایین بدون اینتروژن انسیزورها

(ج) اکستروژن مولرهای بالا به همراه اینتروژن انسیزورها

(د) اکستروژن مولرهای پایین به همراه اینتروژن انسیزورها

۲۰- در انجام پالاتال اکسپنشن آهسته با انکوریج دندان‌ها، چنانچه ۸ میلی‌متر اکسپنشن انجام شود، عرض سوچور

پس از چند هفته به حالت نرمال خواهد رسید؟

(الف) ۲

(ب) ۴

(ج) ۸

(د) ۱۰

اندودانتیکسی

۲۱- در درمان مجدد ریشه تمام موارد زیر از مزایای استفاده از فایل دستی به همراه فایل‌های چرخشی می‌باشد،

بجز:

- الف) استفاده از حس لامسه
- ب) برقراری apical patency
- ج) تعیین دقیق‌تر طول کارکرد
- د) آماده‌سازی وسیع‌تر کانال

۲۲- هنگام میکروسرجری اپیکال و در مرحله بستن فلپ، رعایت کدام نکته سبب کاهش ایجاد هماتوم زیر فلپ

خواهد شد؟

- الف) انتخاب نخ بخیه polyvinylidene fluoride
- ب) استفاده از سوزن با لبه برنده در قسمت تقعر (concave) سوزن
- ج) استفاده از فورسیس بافتی هنگام بخیه زدن
- د) استفاده از فشار روی قلب پس از بخیه زدن

۲۳- احتمال بروز دردهای پالپی خود به خودی با تقلید درد دندانی در مبتلایان به کدامیک از بیماری‌های سیستمیک

زیر وجود دارد؟

- الف) دیابت ملیتوس
- ب) آنمی داسی شکل
- ج) عفونت‌های هرپس زوستر
- د) عفونت‌های سیتومگالو ویروس

۲۴- بیماری ۱۰ ساله با Dens evaginatus در پره مولر پایین و سینوس ترکت (sinus tract) مربوط به آن مراجعه

کرده است. طرح درمان مناسب برای این دندان چیست؟

- الف) پالپ کپ مستقیم
- ب) پالپوتومی پارسیل
- ج) رزئراتیو اندودانتیک
- د) پالپوتومی کامل



۲۵- استفاده از کدامیک در تشخیص بین Cracked tooth و Split tooth بیشتر کمک کننده است؟

الف) Transillumination

ب) Methylene blue

ج) Wedging forces

د) Bite- testing

۲۶- کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد محلول شستشو دهنده MTAD صحیح است؟

الف) با توجه به تاثیر آن روی انتروکوک فکالیس استفاده از آن در درمان مجدد ریشه مفید است.

ب) در صورت پیش درمانی با EDTA تاثیر آن روی برداشتن لایه اسمیر بیشتر می‌شود.

ج) خاصیت آنتی‌باکتریال آن کمتر از هیپوکلریت سدیم است.

د) با تغییر خاصیت فیزیکی عاج استحکام باند را افزایش می‌دهد.

۲۷- برای عبور از لج به وسیله فایل‌های روتاری استفاده از کدام گزینه زیر ارجح است؟

الف) فایل روتاری با تیپر ۰/۰۲ و سرعت ۱۰۰rpm

ب) فایل روتاری با تیپر ۰/۰۲ و سرعت ۲۰۰rpm

ج) فایل روتاری با تیپر ۰/۰۴ و سرعت ۱۰۰rpm

د) فایل روتاری با تیپر ۰/۰۴ و سرعت ۲۰۰ rpm

۲۸- سفید کردن داخلی در کدامیک از موارد زیر پیش آگهی بهتری داشته و قابل پیش‌بینی است؟

الف) تغییر رنگ ناشی از کلسیفیکاسیون متامورفوزیس

ب) تغییر رنگ ناشی از مصرف سیستمیک تتراسایکلین

ج) تغییر رنگ ناشی از بیماری متابولیک پورفیریا

د) تغییر رنگ ناشی از مواد پرکننده کانال ریشه

۲۹- در بیماری با شکستگی افقی ریشه که پاسخ منفی به تست الکتریکی می‌دهد و علائم رادیوگرافیک ندارد، طرح

درمان اولیه چیست؟

الف) درمان ریشه قطعه کرونالی با گوتا و عدم دستکاری قطعه اپیکال

ب) درمان ریشه قطعه کرونالی با MTA و عدم دستکاری قطعه اپیکال

ج) درمان ریشه قطعه کرونال و اپیکال با MTA

د) فالوآپ

۳۰- «ریشه‌های فیوز، حضور یک یا چند ایسموس و کف پالپ چمبر عمیق»، کدام واریاسیون آناتومیک ریشه را

توصیف می‌کند؟

الف) C-Shaped

ب) Taurodontism

ج) Gemination

د) Dens Evaginatus

۳۱- کدام گزینه درباره پست‌های مورد استفاده در دندان‌های درمان ریشه شده صحیح است؟

الف) پست‌های ریختگی نیاز به آماده‌سازی فضای اپیکالی بیشتر نسبت به پست‌های موازی دارند.

ب) از پست‌های پیش‌ساخته می‌توان در کانال‌های بیضی شکل استفاده نمود.

ج) پست‌ها در مقابل نیروهای لترالی مقاومت ایجاد نمی‌کنند.

د) نیازی به تماس پست در تمام طول کانال نمی‌باشد.

۳۲- نتیجه Quorum Sensing در شکل‌گیری بیوفیلم چیست؟

الف) تنظیم جمعیت میکروبی بیوفیلم

ب) محافظت از میکروارگانیسم‌های بیوفیلم

ج) چسبندگی میکروارگانیسم‌های بیوفیلم

د) تغذیه جمعیت میکروبی بیوفیلم

۳۳- برای جلوگیری از صدمه به کف پالپ چمبر کدام فرز در تکمیل تهیه حفره دسترسی می‌تواند مورد استفاده

قرار گیرد؟

الف) LN

ب) Munce

ج) Mueller

د) Endo Z

۳۴- کمترین و بیشترین حجم تزریق ماده بی‌حسی به ترتیب در کدام تکنیک بی‌حسی مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

الف) Inferior aveolar nerve block, periodontal ligament

- (ب) Gow-Gates, periodontal ligament
 (ج) Gow-Gates, intraosseous
 (د) Inferior aveolar nerve block, intraosseous

۳۵- در دندان‌های مولر فک بالا، رفرنس خارجی جهت یافتن اوریفیس کانال دیستو باکال کدام است؟

- (الف) دیستال تر از نوک کاسپ دیستو باکال
 (ب) در امتداد نوک کاسپ دیستو باکال
 (ج) شیار باکال
 (د) ریج مایل

۳۶- باکتری *Porphyromonas gingivalis* با چه مکانیسمی، باعث *activation* و *sensitization* نوروهای حسی می‌شود؟

- (الف) افزایش بیان کانال‌های TTX-R
 (ب) بیان Toll-like receptor
 (ج) بیان کانال‌های Transient receptor potential
 (د) افزایش بیان کانال‌های سدیمی وابسته به ولتاژ

۳۷- کدام گزینه در ارتباط با قطر توپول‌های عاجی تاج و نفوذپذیری آن صحیح می‌باشد؟

- (الف) کمترین قطر توپول‌های عاجی در ناحیه اکلوزال دندان است.
 (ب) کمترین قطر توپول‌های عاجی در ناحیه سرویکال دندان است.
 (ج) قطر و تراکم توپول‌های عاجی با عمق حفره نسبت معکوس دارند.
 (د) نفوذپذیری عاج تحت تاثیر تغییر جهت توپول‌های عاجی قرار می‌گیرد.

۳۸- کدامیک از گزینه‌های زیر در ارتباط با شکستگی‌های عمودی ریشه صحیح است؟

- (الف) در شکستگی‌های عمودی ریشه، خط شکستگی غالباً از سطوح لترالی ریشه شروع می‌شود.
 (ب) شکستگی‌های عمودی ریشه، می‌توانند علائم بیماری‌های پرپودنتال را تقلید کنند.
 (ج) CBCT یک وسیله تشخیصی مطلوب برای شکستگی‌های عمودی ریشه است.
 (د) در شکستگی‌های عمودی ریشه، نمای رادیوگرافیک ضایعه در موارد اندکی J-Shaped است.

۳۹- $\text{Voxel size (Mm}^3\text{)}$ توصیه شده برای ارزیابی آناتومی پیچیده کانال ریشه کدام است؟

الف) ۰/۲ تا ۰/۴

ب) ۰/۰۷۵ تا ۰/۱۲۵

ج) ۰/۰۲ تا ۰/۰۴

د) ۰/۱۲۵ تا ۰/۷۵

۴۰- تمام گزینه‌های زیر در خصوص JS Quick - Fill به عنوان یکی از سیستم‌های پر کردن کانال صحیح است،

بجز:

الف) در این سیستم حامل‌های تایتانیومی با گوتای فاز آلفا پوشیده شده است.

ب) سایزبندی آن ۱۵ الی ۶۰ می‌باشد.

ج) در این روش حامل می‌تواند در کانال بماند یا از آن خارج شود.

د) از اجاق‌های مخصوص (Oven) برای گرم کردن گوتاپرکا استفاده می‌شود.

موسسه
پیشگامان پارسه

آسیب‌شناسی دهان، فک و صورت

۴۱- درگیری کدام فضا در آنزین لودویگ، موجب انسداد تنفسی در اثر ادم حنجره می‌شود؟

- الف) Lateral pharyngeal
- ب) Submandibular
- ج) Retropharyngeal
- د) Sublingual

۴۲- سل خارج ریوی در کدام ناحیه سر و گردن شیوع کمتری دارد؟

- الف) لنف نود
- ب) غده بزاقی
- ج) حفره دهان
- د) حنجره

۴۳- در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از انواع کاندیدیازیس دهانی، افزایش احتمال دیسپلازی وجود دارد؟

- الف) chronic hyperplastic candidiasis
- ب) acute atrophic candidiasis
- ج) pseudomembranous candidiasis
- د) erythematous candidiasis

۴۴- در بررسی هیستوپاتولوژی کدامیک از بیماری‌های ویروسی زیر تغییرات در سلول‌های اندوتلیال عروقی دیده می‌شود؟

- الف) Herpes simplex virus
- ب) Cytomegalovirus
- ج) Varicella zoster virus
- د) Herpangina

۴۵- در نمای میکروسکوپی سارکوئیدوزیس "Schaumann bodies" حاصل تخریب کدامیک از اجزای سلولی

است؟

الف) میتوکندری

ب) دستگاه گلژی

ج) لیزوزوم

د) غشا سیتوپلاسمی

۴۶- در تعیین پروگنوز کارسینوم سلول سنگفرشی دهان، کدام نقش مهم‌تری دارد؟

الف) درجه بندی میکروسکوپی (grading)

ب) مرحله بندی بالینی (staging)

ج) سن بیمار

د) محل ضایعه

۴۷- در خصوص ضایعات ناحیه کف دهان دارای severe dysplasia ، کدام مورد با ریسک بیشتر عود همراه است؟

الف) تعداد بالای میتوز در لایه بازال و سوپرابازال

ب) گسترش دیسپلازی به مجرای غدد بزاقی

ج) سن بالای بیمار

د) مصرف سیگار

۴۸- «لایه ضخیم هیالینیزه در اطراف جزایر اپیتلیالی» در نمای میکروسکوپی Basal cell adenoma مربوط به کدام

مورد است؟

الف) غشای پایه دولایه سلول‌های اپیتلیالی

ب) رسوب آمیلوئید در بین جزایر

ج) ترشحات داکتال در استروما

د) نکروز انعقادی سلول‌های بازال

۴۹- کدامیک از سلول‌های زیر در موکوپیدرموئید کارسینوما به عنوان progenitor cell شناخته می‌شود؟

الف) سلول روشن

ب) سلول اپیدرموئید



ج) سلول موکوسی

د) سلول بینابینی

۵۰- بیماری ۳۸ ساله با یک توده نرم، بدون درد و با رشد آهسته در زبان مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی «باندل‌های متقاطع از سلول‌های دوکی شکل با هسته‌های موجی در زمینه‌ای از ماتریکس میگزویید همراه با باندل‌های کلاژن» مشاهده می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Neurofibroma

ب) Schwannoma

ج) Granular cell tumor

د) Paraganglioma

۵۱- بیماری ۴۳ ساله با یک توده در لثه مندیبل مراجعه کرده است. پس از انجام بیوپسی، در نمای میکروسکوپی دستجاتی از سلول‌های دوکی مشاهده گردید که در رنگ آمیزی‌های IHC مارکرهای smooth muscle actin و desmin مثبت شد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Rhabdomyoma

ب) Leiomyosarcoma

ج) Angiosarcoma

د) Schwannoma

۵۲- ایجاد نمای کلاسیک starry sky در هیستوپاتولوژی لنفوم بورکیت به دلیل کدام مورد است؟

الف) لنفوسیت‌ها با هستک‌های متعدد

ب) هیستوسیت‌های دارای مینور

ج) ماکروفاژهای با سیتوپلاسم فراوان

د) لنفوسیت‌های حاوی قطرات چربی در سیتوپلاسم

۵۳- شایع‌ترین نوع لنفوم هوچکین از نظر نمای هیستوپاتولوژی، کدام گزینه است؟

الف) صفحاتی از لنفوسیت‌های کوچک همراه با سلول‌های Reed-Stenberg

ب) مخلوطی از سلول‌های التهابی همراه با سلول‌های Reed-Stenberg

ج) تعداد کمی لنفوسیت همراه با سلول‌های Reed-Stenberg بزرگ و بدشکل

د) حضور نمای lacunar در سلول‌های Reed-Stenberg

۵۴- در یک دختر بچه ۱۰ ساله آسیمتری صورت و پیگمانتاسیون‌های café au lait در ناحیه تنه دیده می‌شود. در آزمایش‌های به عمل آمده هورمون PTH بیمار افزایش یافته است. کدامیک از موارد زیر با تشخیص ضایعات استخوانی بیمار مطابقت بیشتری دارد؟

- الف) Fibrous dysplasia
- ب) Central Giant Cell Granuloma
- ج) Florid Cemento-osseous dysplasia
- د) Ossifying fibroma

۵۵- در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از ضایعات زیر صفحاتی از سلول‌های گرد کوچک یکنواخت با بردر سلولی نامشخص دیده می‌شود؟

- الف) Myxoid Chondrosarcoma
- ب) Parosteal Osteosarcoma
- ج) Multiple myeloma
- د) Ewing sarcoma

۵۶- در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از کیست‌های زیر Nodular thickening در پوشش اپیتلیوم دیده می‌شود؟

- الف) Dentigerous cyst
- ب) Odontogenic keratocyst
- ج) Calcifying odontogenic cyst
- د) Lateral periodontal cyst

۵۷- در جدار همبندی کدامیک از کیست‌های زیر ممکن است «غضروف» مشاهده شود؟

- الف) Dentigerous cyst
- ب) Gingival cyst of adults
- ج) Odontogenic keratocyst
- د) Sialo-odontogenic cyst

۵۸- «رتیکولوم ستاره‌ای» در نمای میکروسکوپی همه انواع آملوبلاستوما، مشاهده می‌شود، بجز:

الف) Acanthomatous

ب) Granular cell

ج) Plexiform

د) Basal cell

۵۹- بیمار خانم ۶۰ ساله با ضایعات وزیکولر و زخمی در ناحیه لته و مخاط باکال همراه با علائم چشمی مراجعه کرده

است. تشخیص احتمالی شما چیست؟

الف) Bullous lichen planus

ب) Cicatrical pemphigoid

ج) Linear IgA disease

د) Pemphigus Vulgaris

۶۰- در کدامیک از ضایعات زیر «افزایش تکثیر کراتینوسیت‌های پوستی» دیده می‌شود؟

الف) Pemphigus vulgaris

ب) Psoriasis

ج) Lupus erythematous

د) Lichen planus

مؤسسه
پیشگامان پارسه

بیماری‌های دهان، فک و صورت

۶۱- کدام دارو ممکن است اثر پیشگیرانه بر نورالژی بعد از هرپس داشته باشد؟

- الف) فام سیکلوویر
- ب) آسیکلوویر
- ج) گاباپنتین
- د) آمی تریپتیلین

۶۲- تشابه بالینی درگیری مفاصل بیماری بهجت با آرتریت روماتوئید در چیست؟

- الف) درگیری مفاصل بزرگ
- ب) درگیری مفاصل ریز بدن
- ج) تورم و قرمزی مفاصل مبتلا
- د) ناتوانی پایدار در مفاصل مبتلا

۶۳- آقای ۶۵ ساله مبتلا به تیموما و دارای ارورژن‌های وسیع در لب مراجعه نموده است. بروز این ضایعات به همراه تاول‌هایی در کف دست از ۳ ماه پیش تاکنون بوده است. تشخیص کدام است؟

- الف) پمفیگوس پارانتوپلاستیک
- ب) پمفیگوئید بولوز
- ج) پمفیگوس ولگاریس
- د) اریتم مالتی فرم

۶۴- در بیمار مبتلا به لیکن پلان اروزو دهانی و مبتلا به دیابت که با استروئید موضعی سه بار در روز تحت درمان می‌باشد، تجویز موضعی کدام گروه دارویی همزمان الزامی می‌باشد؟

- الف) آنتی هیستامین
- ب) ضد قارچ
- ج) آنتی بیوتیک
- د) ضد درد

۶۵- دهانشویه کلرهگزیدین به عنوان یک عامل اتیولوژیک در بروز کدام مطرح شده است؟

- الف) خال سفید اسفنجی
- ب) مورسیکاتو
- ج) زبان مودار
- د) لکوادما

۶۶- محتمل ترین تشخیص برای ضایعه پیگمانته در کام بیمار ۶۵ ساله با حدود نامشخص به همراه نواحی برجسته

کدام است؟

- الف) ماکول ملانوتیک
- ب) خال ملانوسیتیک
- ج) ملانو آکانتوما
- د) ملانوم

۶۷- بهترین اقدام تشخیصی برای بیماری ۴۵ ساله با شکایت از تغییر رنگ در ناحیه کام که به صورت ماکول به قطر

۱ سانتی متر با حاشیه مشخص و سیر شش ماهه در مجاورت روکش دندان ۶ مراجعه نموده، کدام است؟

- الف) فالوآپ سه ماهه ضایعه
- ب) بیوپسی اینسیژنال
- ج) بیوپسی اکسیژنال
- د) تهیه رادیوگرافی

۶۸- جهت کدام روش جمع آوری بزاق از ساکشن استفاده می شود؟

- الف) Absorption
- ب) Spitting
- ج) Sialometric
- د) Draining

۶۹- همه موارد در تشکیل سیالولیت موثر هستند، بجز:

- الف) عفونت ویرال
- ب) مصرف دیورتیک
- ج) اشباع کلسیم
- د) کم آبی بدن

۷۰- بیمار مبتلا به cowden syndrome از نظر ابتلا به همه ضایعات پایش می‌شود، بجز:

- الف) BCC لب
- ب) SCC زبان
- ج) بدخیمی ریه
- د) سرطان سینه

۷۱- احتمال تغییرات دیسپلازی در کدام ضایعه هیپرپلازی ری اکتیو دیده می‌شود؟

- الف) اپولیس فیشوراتوم
- ب) ژانت سل فیروما
- ج) PGCG
- د) پایوژنیک گرانولوما

۷۲- بیمار با سابقه پیوند قلب و اختلال دریچه قلبی مراجعه نموده است که نیاز به درناژ آبسه حاد با عامل دندانی و دردناک دارد. وی در حال حاضر جهت عفونت ریه کوآموکسی کلاو مصرف می‌نماید. آنتی‌بیوتیک پروفیلاکتیک

- انتخابی چیست؟
- الف) کلیندامایسین
 - ب) سفالکسین
 - ج) آمپی سیلین
 - د) وانکومایسین

۷۳- مخاطره مهم در بیمار مبتلا به پرفشاری خون تحت درمان با کاپتوپریل هنگام خارج نمودن دندان چیست؟

- الف) سیالوره
- ب) تأخیر ترمیم
- ج) تاری دید
- د) سردرد

۷۴- کدامیک از داروها قند خون را کاهش می‌دهد؟

- الف) ژلوفن



- (ب) فنی توئین
- (ج) کاربامازپین
- (د) ریفامپین

۷۵- مشاهده کدام تغییر در بیمار ۵۰ ساله چاق با سابقه‌ای از ضعف و خستگی و پرادراری در چند هفته اخیر، درخواست آزمایشات غربالگری برای دیابت ملیتوس را الزامی می‌نماید؟

- (الف) زخم‌های تروماتیک
- (ب) لیکن پلان
- (ج) زخم‌های افتوس لایک متعدد
- (د) مخاط خشک دهان

۷۶- استفاده از کدام دارو باعث تشدید پرکاری تیروئید می‌شود؟

- (الف) وارفارین
- (ب) NSAID
- (ج) بتابلاکر
- (د) کتوکونازول

۷۷- استفاده از کدام ژل موضعی در بارداری ایمن تر است؟

- (الف) Benzocaine
- (ب) Dyclonine
- (ج) Tetracaine
- (د) Lidocaine

۷۸- تمام موارد از خصوصیات **ESRD** می‌باشد بجز:

- (الف) اختلال در رویش دندان‌ها
- (ب) اروژن دندان‌ها
- (ج) پوسیدگی دندان‌ها
- (د) باریک و محو شدن پالپ دندان

۷۹- حداقل سطح هماتوکریت مناسب برای ارائه خدمات دندانپزشکی غیر خونریزی دهنده به بیمار مبتلا به نارسایی مزمن کلیه در مرحله ۳، بیش از چند درصد است؟

الف) ۲۰

ب) ۲۵

ج) ۳۰

د) ۳۵

۸۰- در بیمار با سابقه ترومبوسیتوپنی حداقل سطح پلاکت ضروری برای تزریق بلاک آلونولار تحتانی چند است؟

الف) ۲۰,۰۰۰

ب) ۳۰,۰۰۰

ج) ۵۰,۰۰۰

د) ۸۰,۰۰۰

موسسه
پیشگامان پارسه

پروتزهای دندانی

۸۱- چنانچه به جای بول کاسپ فانکشنال در تراش روکش تمام فلزی مولر پایین، جهت ضخامت کافی رستوریشن، تراش بیشتری از سطح باکال انجام گیرد، چه مشکلی ایجاد می‌شود؟

الف) باعث حساسیت دندان خواهد شد.
 ب) گیر را به مقدار زیادی کاهش می‌دهد.
 ج) منجر به رستوریشن اورکانتور خواهد شد.
 د) اثر تخریب کننده‌ای روی پرپودنشیوم می‌گذارد.

۸۲- مسیر طی شده کاسپ لینگوال فک بالا بر روی سطح اکلوزالی مولر پایین، در حرکات طرفی بر روی آرتیکولاتورهای لولایی کوچک و نیمه قابل تنظیم در کدام جهت تفاوت بیشتری دارد؟

الف) باکالی کارگر
 ب) لینگوالی کارگر
 ج) باکالی غیر کارگر
 د) لینگوالی غیر کارگر

۸۳- لترال‌های بالا و سانترال راست بالا در بیماری از دست رفته‌اند. در طرح درمان بریج با اتصال دهنده غیر سخت، key way در کجا قرار می‌گیرد؟

الف) دیستال سانترال چپ
 ب) مزیاال سانترال راست
 ج) مزیاال سانترال چپ
 د) مزیاال لترال چپ

۸۴- در دندان مولر وایتال با طول کافی تاج، نیمی از نسج تاج از بین رفته است. طرح درمان بازسازی تاج کدامیک از موارد زیر است؟

الف) تراش کراون ۳/۴ همراه با باکس
 ب) کور با پین نگه دارنده و کراون کامل
 ج) تراش کراون ۳/۴ همراه پین و شیار
 د) درمان ریشه و پست - کور ریختگی و کراون کامل

۸۵- در ساخت الگوی پست و کور به روش مستقیم، پوشاندن کنترابول در کدام مرحله و به چه علت انجام می‌شود؟

- الف) مرحله ساخت پست - جلوگیری از اختلال در انطباق داوول در کانال
 ب) مرحله ساخت پست - جلوگیری از شکست داوول هنگام خارج کردن
 ج) مرحله ساخت کور - جلوگیری از اختلال در انطباق داوول در کانال
 د) مرحله ساخت کور - جلوگیری از شکست داوول هنگام خارج کردن

۸۶- قالبگیری Dual arch در مورد کدام یک از رستوریشن‌های زیر کاربردی ندارد؟

- الف) اینله
 ب) انله
 ج) پارشیل کراون
 د) بریج رزین باندد

۸۷- در مقایسه رستوریشن‌های ایمپلنتی پیچ شونده و سمان شونده کدام گزینه زیر نادرست است؟

- الف) رستوریشن‌های سمان شونده زیبایی بیشتری دارند.
 ب) رستوریشن‌های پیچ شونده از لحاظ بیولوژیک مناسب‌تر هستند.
 ج) رستوریشن‌های پیچ شونده در فضای بین قوسی کاهش یافته توصیه می‌شوند.
 د) در رستوریشن‌های سمان شونده، تطابق دقیق اهمیت بیشتری دارد.

۸۸- تاثیر اسپری سورفاکتانت بر روی قالب سیلیکونی چیست؟

- الف) افزایش سختی گچ
 ب) کاهش زاویه تماس
 ج) تسریع ست شدن گچ
 د) افزایش استحکام قالب

۸۹- کدامیک از رزین‌های مورد استفاده در ساخت رستوریشن‌های موقت، سختی سطحی بیشتری دارد؟

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



۹۰- مکانیسم اتصال در سمان‌های زینک فسفات و گلاس آینومر به ترتیب چگونه است؟

- الف) میکرومکانیکال / شیمیایی - مکانیکال
- ب) مکانیکال / میکرومکانیکال
- ج) مکانیکال / شیمیایی - مکانیکال
- د) شیمیایی مکانیکال

۹۱- اثر کاربرد استرس بریکر در پروتز پارسیل مندیبل انتهایی آزاد چیست؟

- الف) ثبات متقابل (cross-arch stability) بالاتر
- ب) کاهش نیروهای وارده به ریح بی‌دندانی
- ج) افزایش نیروی وارده به دندان‌های پایه
- د) کاهش اثر گیر غیرمستقیم

۹۲- بیماری دارای شش دندان قدامی بالا و دندان‌های مولر دوم است. روی دندان مولر دوم چپ فقط رست قرار گرفته و کلاسیپی ندارد. رست روی کدام دندان نقش گیر غیر مستقیم را دارد؟

- الف) کانین راست
- ب) کانین چپ
- ج) مولر دوم راست
- د) مولر دوم چپ

۹۳- در کدام سیستم اتصال دندان به بیس پارسیل، ابتدا دندان‌ها چیده می‌شوند و سپس و کسپ فریم ورک انجام می‌شود؟

- الف) Resin Teeth Processed Directly to Metal Bases
- ب) Porcelain Teeth Cemented Directly to Metal Bases
- ج) Artificial Teeth Attached with Acrylic-Resin
- د) Metal Teeth Casted with Framework

۹۴- کدام نوع بلاک اوت، جهت حذف اندرکات مزاحم در مسیر نشستن لینگوال بار انجام می‌شود؟

- الف) Parallel Blockout
- ب) Arbitrary Blockout
- ج) Shaped Blockout
- د) Tapered Blockout

۹۵- بیمار فقط شش دندان قدامی بالا را دارد. این بی‌دندانی، در کدام کلاس اسکینر قرار می‌گیرد؟

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

۹۶- به ترتیب اندازه کلاسپ، عمق آندرکات و میزان سایش در آلیاژ طلا نسبت به آلیاژ کروم کبالت در بازوهای

نگهدارنده پروتزهای پارسیل چگونه است؟

- الف) تقریباً یکسان - برابر - کمتر
- ب) دوبرابر - برابر - بیشتر
- ج) تقریباً یکسان - دو برابر - کمتر
- د) دوبرابر - دوبرابر - بیشتر

۹۷- شایع‌ترین نواحی تداخل فرنوم در طراحی پروتز پارسیل کدام یک از موارد زیر می‌باشد؟

- الف) فرنوم لبیال ماگزایلا - فرنوم باکال متدیبل
- ب) فرنوم لبیال مندیبل - فرنوم باکال ماگزایلا
- ج) فرنوم لبیال ماگزایلا - فرنوم لینگوال مندیبل
- د) فرنوم لبیال مندیبل - فرنوم لینگوال مندیبل

۹۸- در صورتی که اسپلنت کردن دندان‌های قدامی مندیبل امکان‌پذیر نباشد، کدامیک از روش‌های زیر را جهت

جلوگیری از اعمال نیروهای ارتودنتیک پیشنهاد می‌کنید؟

- الف) رست لینگوال معکوس
- ب) رست انسیزال به تنهایی
- ج) رست لینگوال در یک سوم انسیزالی
- د) رست لینگوال همراه با رست انسیزالی

۹۹- در کدامیک از پروتزهای پارسیل زیر با وجود دندان‌های طبیعی در فک مقابل، تماس‌های همزمان سمت کارگر

و غیر کارگر پیشنهاد می‌شود؟

- الف) CI.I ماگزایلا



- (ب) CI.I مندیبل
- (ج) CI.II ماگزایلا
- (د) CI.II مندیبل

۱۰۰- برای نشست پروتز پارسیل موقت، ادجاست کدامیک از نواحی زیر شایع نمی باشد؟
 الف) گستره های بین دندانی (Interproximal extensions)
 ب) انتهای کلاسه های سیم مفتولی
 ج) اندرکات های بافتی ناحیه رترومایلوهوئید
 د) هر قسمتی از پروتز که پایین تر از حداکثر برجستگی دندان باشد.

۱۰۱- در مرحله **developing dentition** چه نوع تطابقی در اکلوژن ایجاد می شود؟
 الف) Learned protective reflexes
 ب) Dental adaptation
 ج) Reparative bone adaptation
 د) Extensive sensory input

۱۰۲- کدام بیماری زیر با کاهش ترشح بزاق همراه است؟
 الف) پارکینسون
 ب) سندرم داون
 ج) آرتریت روماتوئید
 د) اسکروزیس آمیوتروفیک

۱۰۳- بین دانسیته استخوان های اسکلت بدن و رابطه قوی وجود دارد و تغییرات استئوپروزی باعث تحلیل سریع تر ریح خصوصاً در می شود.
 الف) ماگزایلا - مندیبل
 ب) ماگزایلا ماگزایلا
 ج) مندیبل - ماگزایلا
 د) مندیبل - مندیبل

۱۰۴- حفظ ریج‌های ناهموار (irregular) برای تأمین از طریق روش قالبگیری انجام می‌شود.

- الف) ثبات فانکشنال
- ب) ثبات، با فشار انتخابی
- ج) گیر، فانکشنال
- د) گیر با فشار انتخابی

۱۰۵- کدامیک از اجزاء زیر بر روی واکنش setting آلزینات مؤثر نیست؟

- الف) Diatomaceous earth
- ب) Zinc oxide
- ج) Potassium titanium fluoride
- د) Trisodium phosphate

۱۰۶- در صورت حذف پرمولر اول پایین موقعیت چیدمان سه دندان خلفی نسبت به خط واصل از نوک کانین تا رترومولرپد چگونه خواهد بود و علت آن چیست؟

- الف) مختصراً لینگویالی تر از این خط - جلوگیری از گاز گرفتن گونه
- ب) مختصراً باکالی تر از این خط - جلوگیری از اشغال فضای زبان
- ج) مختصراً باکالی تر از این خط - جلوگیری از گاز گرفتن گونه
- د) مختصراً لینگویالی تر از این خط - جلوگیری از اشغال فضای زبان

۱۰۷- در کدامیک از فلسفه‌های چیدمان دندانی، بیشترین تنوع در چیدن دندان‌های خلفی وجود دارد؟

- الف) لینگویالیزه
- ب) مونوپلن
- ج) آناتومیک ۲۰ درجه
- د) آناتومیک ۳۰ درجه

۱۰۸- کدامیک از اصوات زیر در تعیین رابطه قدامی - خلفی دندان‌های قدامی بالا کمک کننده است؟

- الف) linguoalveolar
- ب) linguopalatal

linguovelar (ج)
labiodental (د)

۱۰۹- زدگی دنچر در خلف هامولار ناچ و عمق هامولار ناچ، به ترتیب ناشی از چیست؟

- الف) دنچر بیش از حد طویل است - فشار بیش از حد سیل کامی خلفی
ب) عدم وجود ثبات در دنچر - دنچر بیش از حد طویل است.
ج) دنچر بیش از حد ضخیم است - دنچر بیش از حد طویل است.
د) دنچر بیش از حد طویل است - دنچر بیش از حد ضخیم است.

۱۱۰- در روش قالب‌گیری فانکشنال برای ریلاین دنچر، ماده قالب‌گیری tissue conditioner بعد از چند روز و در

کدام مرحله از دهان خارج می‌شود؟

- الف) ۱۴-۱۰ روز / مرحله الاستیک
ب) ۱۴-۱۰ روز / مرحله firm
ج) ۷-۵ روز / مرحله الاستیک
د) ۷-۵ روز / مرحله firm

مؤسسه
پیشگامان پارسه

پریودانتیکس

۱۱۱- به منظور درمان پریودنتال سکستانت چپ فک پایین که عمق پاکت در بیشتر نواحی آن حدوداً ۵ میلی‌متر و عرض لثه کراتینیزه در ناحیه پاکال حدود ۲ میلی‌متر است کدام روش جراحی زیر مناسب می‌باشد؟

- الف) Gingivectomy
- ب) Modified Widman flap
- ج) Undisplaced flap
- د) Apically positioned flap

۱۱۲- پس از کنار زدن فلپ خلفی فک بالا، در اطراف دندان‌های پرمولار، ضایعات سه دیواره نسبتاً عمیق و در ناحیه مولار اول، ضایعه crater با عمق ۲ میلی‌متر و درگیری فورکیشن اولیه دیده می‌شود، طول ریشه‌های دندان‌های این ناحیه متوسط هستند، روش جراحی استخوان مناسب کدام است؟

- الف) osteoplasty برای ناحیه مولار و ostectomy برای ناحیه پرمولار
- ب) Regenerative therapy برای ناحیه مولار و osteoplasty برای ناحیه پرمولار
- ج) ostectomy برای ناحیه مولار و Regenerative therapy برای ناحیه پرمولار
- د) osteoplasty و ostectomy برای هر دو ناحیه پرمولار و مولار

۱۱۳- توالی درمانی صحیح برای آماده‌سازی دندان جهت درمان رستوریتویو کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) جرم‌گیری، درمان ارتودنسی کمکی، جراحی پریودنتال ناحیه، درمان مشکل موکوجینجیوال
- ب) درمان ارتودنسی کمکی، جرم‌گیری، درمان مشکل موکوجینجیوال، جراحی پریودنتال ناحیه
- ج) جرم‌گیری، جراحی پریودنتال ناحیه، درمان ارتودنسی کمکی، درمان مشکل موکوجینجیوال
- د) درمان ارتودنسی کمکی، جرم‌گیری، جراحی پریودنتال ناحیه، درمان مشکل موکوجینجیوال

۱۱۴- بر اساس طبقه بندی Merin، برای بیماری که با سابقه درگیری فورکیشن و نسبت طول تاج به ریشه نامناسب، تحت جراحی پریودنتال قرار گرفته، در سال اول پس از جراحی، فاصله جلسات recall چگونه باید باشد؟

- الف) ۱ - ۲ ماه
- ب) ۲ - ۳ ماه
- ج) ۳ - ۴ ماه
- د) ۴ - ۶ ماه



۱۱۵- کدامیک از موارد زیر جزو ویژگی‌های localized aggressive periodontitis می‌باشد؟

- الف) پاسخ آنتی‌بادی ضعیف است.
- ب) طبیعت پیشرفت بیماری اپیزودیک است.
- ج) گاهی علائم بالینی التهاب وجود ندارد.
- د) غالباً تناسب میان فاکتورهای اتیولوژیک و تخریب پریودنتال دیده می‌شود.

۱۱۶- انجام مشاوره پزشکی قبل از شروع درمان پریودنتال در همه موارد ضروری است. بجز:

- الف) مصرف آنتی‌کواگولان
- ب) ابتلا به پرفشاری خون
- ج) بارداری
- د) تضعیف سیستم ایمنی

۱۱۷- کدامیک از موارد زیر می‌تواند جزو ویژگی‌های مشترک در آبسه پریودنتال حاد و مزمن باشد؟

- الف) افزایش لقی
- ب) وجود آگزودا
- ج) وجود فیستول
- د) بلند شدن دندان در ساکت

۱۱۸- در کدام لایه ی اپیتلیوم سنگفرشی مطابق Lipid droplet وجود دارد؟

- الف) stratum bassale
- ب) stratum spinosom
- ج) stratum corneum
- د) stratum granulosom

۱۱۹- کدام گزینه در مورد MRONJ صحیح نمی‌باشد؟

- الف) ضایعات اولیه نمای رادیوگرافیک ندارند.
- ب) سکستر در رادیوگرافی MRONI ممکن است دیده شود.
- ج) خروج چرک و پاراستزی ممکن است دیده شود.
- د) درمان اصلی آن پنتوکسی فیلین به همراه Vit E است.

۱۲۰- ارتشاح غالب در ضایعه early لته توسط کدام سلول ایمنی رخ می‌دهد؟

- الف) لنفوسیت
- ب) لنفوسیت B
- ج) PMN
- د) پلاسماسل

۱۲۱- میزان کدامیک از موارد زیر در افراد سیگاری به نسبت افراد سالم کمتر است؟

- الف) MMPS
- ب) الاستاز نوتروفیلی
- ج) PGE2
- د) IgG2

۱۲۲- کدامیک از باکتری‌های زیر جزو گروه PAAP + به حساب می‌آید؟

- الف) S.mutans
- ب) S.sanguis
- ج) S.salivarius
- د) P.intermedia

۱۲۳- در کاربرد وسایل اولتراسونیک جهت حرکت برای برداشت جرم و برای رسوبات کرونالی موجود در ناحیه امبرژورها به ترتیب به چه صورت باید باشد؟

- الف) اپیکال به سمت کرونال / افقی
- ب) کرونال به سمت اپیکال / عمودی
- ج) اپیکال به سمت کرونال / عمودی
- د) کرونال به سمت اپیکال / افقی

۱۲۴- تجویز کدام آنتی بیوتیک در بیماری که به دلایل گوارشی از آنتی اسید استفاده می‌کند ارجح است؟

- الف) داکسی سایکلین
- ب) مینوسایکلین



(ج) تتراسایکلین هیدروکلرید
(د) کلیندامایسین

۱۲۵- کدامیک از مواد زیر در ناحیه دندان دارای ضایعه عفونی قابلیت استفاده ندارد؟

- الف) Oxycel
ب) Gelfoam
ج) oxidized regenerated cellulose
د) thrombin

۱۲۶- موفقیت طولانی مدت درمان پرپودنتال به کدامیک از موارد زیر بستگی دارد؟

- الف) کیفیت درمان جراحی
ب) حفظ نتایج به دست آمده از فاز یک
ج) تعداد دندان‌های باقیمانده
د) کیفیت درمان‌های رستوراتیو

۱۲۷- در رابطه با oral irrigation کدام مورد صحیح می‌باشد؟

- الف) شستشوی فوق لثه‌ای در کاهش ژنژیویت مؤثر نیست.
ب) شستشوی زیر لثه‌ای یک مرحله‌ای در مطب پس از SPR نتایج کلینیکی مثبتی در جهت التیام دارد.
ج) شستشوی زیر لثه‌ای کمتر از نیمی از پلاک زیر لثه‌ای را تخریب می‌کند.
د) شستشوی زیر لثه‌ای در بیمار دارای دریچه مصنوعی قلب توصیه نمی‌شود.

۱۲۸- در کدام گزینه «زاویه تیغه به شنک» کورت مربوطه به درستی بیان شده است؟

- الف) Langer / ۷۰ درجه
ب) After five / ۷۰ درجه
ج) کورت فاز نگهداری / ۷۰ درجه
د) گریسی ۱۷-۱۸ / ۷۰ درجه

۱۲۹- با توجه به الگوی تغییر رنگ لثه در ضایعات زیر، کدام حالت صحیح می‌باشد؟

- الف) ژنژویت نکروزان زخمی منتشر
- ب) ژنژویت نکروزان زخمی patch like
- ج) ژنژیو استوماتیت هرپتیک: مارجینال
- د) واکنش حاد به تحریکات شیمیایی: منتشر

۱۳۰- از نقطه نظر پرئودنتال، کدامیک از انواع مارجین‌های رستوریشن‌ها برای بافت‌ها به خوبی قابل تحمل هستند؟

- الف) supragingival, subgingival
- ب) supragingival, equigingival
- ج) equigingival, subgingival
- د) فقط supragingival

موسسه
پیشگامان پارسه



جراحی دهان و فک و صورت

- ۱۳۱- در بیماری که به خاطر بی‌دندانی فک پایین و Super Eruption دندان‌های فک بالا فضای میان فکی برای پروتز کم باشد چه درمانی پیشنهاد می‌کنید؟
- الف) تنها راه کشیدن دندان‌های Super Erupted می‌باشد.
- ب) باید از استخوان بی‌دندانی فک پایین بتراشیم.
- ج) می‌توان Segmental Osteotomy فک بالا انجام داد.
- د) تنها راه کاشت ایمپلنت است.

- ۱۳۲- کدامیک از مراحل ترمیم زخم به اسم Lag Phase گفته می‌شود؟

- الف) التهابی
- ب) ابتدای مرحله فیبروبلاستیک
- ج) پایان مرحله فیبروبلاستیک
- د) مرحله Remodeling

- ۱۳۳- در کدام تکنیک برداشت ضایعه، Inferior Border فک پایین همراه با ضایعه برداشته می‌شود؟

- الف) Marginal Resection
- ب) Enucleation
- ج) Partial Resection
- د) Composite Resection

- ۱۳۴- در Interseptal Alveoplasty کدام گزینه درست است؟

- الف) همزمان با بیرون آوردن دندان‌ها انجام می‌شود.
- ب) به صورت تاخیری و پس از ترمیم کامل ساکت دندان انجام می‌شود.
- ج) به افزایش ارتفاع ریح کمک می‌کند.
- د) در جهت رفع آندرکات کمکی نمی‌کند.

- ۱۳۵- کدامیک از غدد بزاقی نقش بیشتری در تولید روزانه بزاق دارد؟

- الف) Parotid

Sub Mandibular (ب)

Sub Lingual (ج)

Minor Gland (د)

۱۳۶- برای بررسی هارمونی و قرینگی صورت در بعد عرضی، صورت به چند قسمت تقسیم می‌شود؟

الف) ۲

ب) ۳

ج) ۴

د) ۵

۱۳۷- در صورتی که ایکس ریشه دندان مولر فک پایین بالاتر از چسبندگی ماهیچه Mylohyoid باشد احتمال

گسترش عفونت به همه فضاهای زیر زیاد است بجز:

الف) Sub Lingual

ب) Sub Mandibular

ج) Buccal

د) Vestibular

۱۳۸- کدام گزینه تعریف شکستگی UN favorable می‌باشد؟

الف) شکستگی به محیط بیرون راه دارد.

ب) ناحیه شکسته به قطعات زیاد خرد شده است.

ج) کشش ماهیچه‌ها باعث جابجایی شکستگی شده است.

د) جابجایی شکستگی به میزان زیاد اتفاق افتاده است.

۱۳۹- کدامیک از گزینه‌های زیر جزء محل‌های شایع شکستگی استخوان آلوئول در زمان کشیدن دندان نمی‌باشد؟

الف) کورتکس باکالی کانین فک بالا

ب) کورتکس باکالی مولر اول فک بالا

ج) کورتکس باکالی سانترال‌های مندیبل

د) کورتکس باکالی پره مولرهای مندیبل



۱۴۰- شایع ترین آسیب بافت نرم در جراحی های دندان عقل کدام گزینه است؟

- الف) سوختگی لب
- ب) آسیب به کف دهان
- ج) پارگی فلپ مخاطی
- د) Abrasion مخاط باکال

۱۴۱- همه میکروارگانسیم های زیر در بروز سینوزیت های ماگزیلاری با منشا دنداننی شایع می باشند بجز:

- الف) Prevotella
- ب) Hemophilus Influenzae
- ج) Pepto Sterptococcus
- د) Porphyromonas

۱۴۲- همه گزینه ها در مورد جراحی ترمیم نقایص شکاف لب و کام درست است بجز:

- الف) ترمیم زود هنگام شکاف پالاتال سبب بهبود Auditory Tube Function می شود.
- ب) بهترین زمان جراحی بستن شکاف کام نرم در ۴ تا ۵ سالگی است.
- ج) بهترین زمان جراحی پیوند استخوان به شکاف آلوئول بین ۶ تا ۱۰ سالگی است.
- د) ترمیم زود هنگام شکاف پالاتال سبب محدودیت در رشد ماگزیلا می شود.

۱۴۳- خانم ۵۰ ساله با سابقه ناراحتی قلبی در زمان درمان دندانپزشکی دچار درد قفسه سینه می شود. پس از تجویز اکسیژن و یک دوز نیترو گلیسیرین (۰/۴ میلی گرم) علائم حیاتی بیمار چک می شود. در صورتی که فشار خون سیستولیک بیمار ۸۵mmHg باشد دوز بعدی نیترو گلیسیرین چقدر است؟

- الف) ۰.۴ میلی گرم پس از ۳ دقیقه
- ب) ۰.۲ میلی گرم پس از ۵ دقیقه
- ج) ۰.۴ میلی گرم پس از ۵ دقیقه
- د) دیگر نباید تجویز شود.

۱۴۴- مزیت نخ های تک رشته ای به چند رشته ای در جراحی های داخل دهانی چیست؟

- الف) گره زدن راحت تر
- ب) تمایل کمتر به باز شدن
- ج) جمع شدن کمتر باکتری ها
- د) تحریک نشدن بافت نرم

۱۴۵- کدامیک از موارد زیر از علائم اصلی بیماران مبتلا به نارسایی مزمن قلبی نمی‌باشد؟

- الف) پر ادراری
- ب) ارتوپنه
- ج) Paroxysmal Nocturnal Dyspnea
- د) ادم اندام‌های تحتانی

۱۴۶- کدامیک از داروهای زیر با تنظیم غلظت هم به شکل تزریقی و هم به شکل پوستی کاربرد دارد؟

- الف) پروکایین - لیدوکایین
- ب) لیدوکایین - دیکلونین
- ج) لیدوکایین - تتراکایین
- د) پروکایین - مپی‌واکایین

۱۴۷- کدام داروی تنگ کننده عروقی باعث ایجاد مقاومت در راه هوایی می‌شود؟

- الف) اپی نفرین
- ب) نور اپی نفرین
- ج) لونوردفرین
- د) فنیل افرین

۱۴۸- شایع‌ترین عصبی که بخاطر صدمات Iatrogenic دچار آسیب می‌شود کدام است؟

- الف) لینگوال
 - ب) منتال
 - ج) اینفریور آلوئولار
 - د) اینفرا ارییتال
- پاسخ: گزینه الف صحیح است.

۱۴۹- تجویز کدامیک از روش‌های پاراکلینیکی ارزیابی مفصل گیجگاهی - فکی باید با احتیاط و با توجه به علائم

- کلینیکی مورد توجه قرار گیرد؟
- الف) MRI
- ب) CT Scan
- ج) CBCT
- د) Nuclear Imaging



۱۵۰- در مکانیسم ترمیم استخوان با استفاده از استخوان اتوژن کدام گزینه درست است؟

الف) آنژیوژنز در فاز اول ترمیم شروع می‌شود.

ب) در فاز اول سلول‌های مزانشیمی موجود در پیوند به استئوبلاست تبدیل می‌شوند.

ج) در فاز اول سلول‌های استئوبلاست موجود در پیوند، استخوان‌سازی می‌کنند.

د) در فاز دوم ترمیم، تغذیه سلول‌های پیوند شده با پدیده انتشار انجام می‌شود.



مؤسسه

پیشگامان پارسه

ترمیمی

۱۵۱- کدام یک از اجزای آناتومیک از سطح انامل به سمت DEJ گسترش می‌یابد؟

- الف) Tomes Fibers
- ب) Enamel tufts
- ج) Enamel lamella
- د) Enamel spindles

۱۵۲- بیماری پس از ترمیم دندان ۶ مندیبل با شکایت التهاب لثه در ناحیه امبراژور باکال (بین دندان ۷ و ۶) و رانده شدن بقایای لقمه غذایی به وستیبول باکال در حین جویدن مراجعه کرده است. وجود کدام خطا در این ترمیم محتمل تر است؟

الف) انحنای کم سطح میدباکال ترمیم
ب) عدم موفقیت در بازسازی آناتومی کاسپ دیستال
ج) ایجاد امبراژور کوچک‌تر از حد نرمال در سمت باکال
د) وجود ناحیه تماس وسیع بین دندان ۷ و ۶

۱۵۳- کدام ماده آنتی باکتریال وسیع‌الطیف، باعث افزایش فعالیت پوسیدگی می‌شود؟

- الف) Vancomycin
- ب) Alexidine
- ج) Kanamycin
- د) Actinobolin

۱۵۴- مکانیسم کدام تشخیص پوسیدگی بر اساس تحریک نوری پورفیرین به عنوان متابولیت باکتری‌های پوسیدگی‌زا طراحی شده است؟

- الف) DIAGNOdent
- ب) CamX Spectra Caries Detection Aid
- ج) CariesScan PRO
- د) Fiber Optic Transillumination



۱۵۵- کدام حفره کلاس II آمالگام دندان مولر دوم فک پایین، نیازی به تراش retention groove ندارد؟

الف) حفره دیستوآکلوزال (DO) وسیع با کوتاه‌سازی کاسپ

ب) حفره box only در سمت مزیال

ج) حفره مزیوآکلوزودیستال (MOD) با عمق زیاد دیواره اگزیزال

د) حفره مزیوآکلوزال (MO) با عرض باکولینگوال زیاد باکس

۱۵۶- چنانچه ضرورت داشته باشد جهت ترمیم کامپوزیت یک ضایعه پوسیده پیشرفته، در عاج عمقی از ماده RMGI و

محلول گلووتارآلدئید ۵٪ / HEMA ۳۵٪ استفاده کنیم، کدام توالی جهت به کار بردن این مواد مناسب است؟

الف) RMGI - پرایمر (در سیستم سلف اچ) - محلول

ب) محلول - RMGI - اچ - پرایمر (در سیستم توتال اچ)

ج) RMGI - اچ - محلول - پرایمر (در سیستم توتال اچ)

د) محلول - RMGI - پرایمر (در سیستم سلف اچ)

۱۵۷- کاربرد اسید این بر روی عاج در سیستم‌های ادهزیو اچ و شست و شو (Etch and rinse)، چه تأثیری دارد؟

الف) الیاف کلاژن با انرژی سطحی بالا را اکسپوز می‌کند.

ب) هیدروکسی آپاتیت با انرژی سطحی بالا را حذف می‌کند.

ج) میزان کشش سطحی عاج را افزایش می‌دهد.

د) با تمیز کردن عاج، انرژی سطحی را افزایش می‌دهد.

۱۵۸- کدام از خواص مولکول 10-MDP در باندینگ‌های یونیورسال می‌باشد؟

الف) باند 10-MDP در هیدروکسی آپاتیت عاج بیشتر از مینا می‌باشد.

ب) باند شیمیایی 10-MDP در محیط آبی ناپایدارتر از Phenyl-P می‌باشد.

ج) شکل‌گیری نمک کلسیم با مونومر 10-MDP در حضور HEMA افزایش می‌یابد.

د) ماهیت باند شیمیایی تامین شده توسط 10-MDP، مستقل از غلظت این مولکول است.

۱۵۹- در خصوص استفاده از اسلات (slot) در ترمیم‌های وسیع آمالگام کدام صحیح است؟

الف) با افزایش عمق و عرض اسلات، میزان گیر ترمیم افزایش می‌یابد.

ب) اسلات به طول حداکثر ۲ میلی‌متر و عمق ۰/۵ - ۱ میلی‌متر داخل DEJ تراشیده می‌شود.

ج) ترمیم دارای اسلات ۲ میلی‌متری نسبت به اسلات ۴ میلی‌متری، احتمال شکست کمتری دارند.

د) مقاومت به نیروی افقی در اسلات ۴ میلی‌متری بیشتر از اسلات ۲ میلی‌متری است.

۱۶۰- رنگ سطحی (Stain) صورتی در لابراتوار برای کدامیک از موارد زیر به کار می‌رود؟

- الف) پوشاندن نقایص
- ب) پوشاندن رنگ سبز
- ج) کاهش ترانسلوسنسی اینسایزال
- د) کنترل کروما

۱۶۱- استفاده از سیستم ادهزیو با ترمیم آمالگام در چه شرایطی موفقیت‌آمیز نبوده است؟

- الف) افزایش مقاومت به شکست ترمیم‌های مزیوا کلوزودیستال (MOD)
- ب) جلوگیری از تغییر رنگ دندان در اثر کروژن آمالگام
- ج) کاهش لیکیج مارچینال در ترمیم‌های کلاس V
- د) افزایش باند آمالگام به آمالگام در تعمیر ترمیم

۱۶۲- در کدام بافت عاجی زمان اچینگ کوتاه‌تر از حد معمول توصیه می‌شود؟

- الف) دندان دچار فلوروزیس
- ب) دندان تغییر رنگ یافته در اثر تتراسایکلین
- ج) دندان دچار اروژن
- د) دندان دچار هایپوپلازی لوکالیزه

۱۶۳- کدام ماده باعث استریل کردن لایه چرمی عاج می‌شود؟

- الف) زینک اکساید اوژنول
- ب) گلاس آینومر
- ج) کلسیم هیدروکساید
- د) سیلرهای ادهزیو سلف کیور

۱۶۴- Infinite bevel در ترمیم‌های کامپوزیتی کلاس IV به چه شکل ایجاد می‌شود؟

- الف) زاویه ۴۵ درجه - ضخامت ۰/۵ میلی‌متر - حدود خارجی مشخص و مستقیم
- ب) زاویه ۴۵ درجه - ضخامت ۱ میلی‌متر - حدود نامنظم و عمق متغیر
- ج) زاویه ۶۰ درجه - ضخامت ۱/۵ میلی‌متر - حدود خارجی مشخص و مستقیم
- د) زاویه ۶۰ درجه - ضخامت ۲ میلی‌متر - حدود نامنظم و عمق متغیر

۱۶۵- پذیرفته شده‌ترین نظریه در خصوص ایجاد حساسیت پس از ترمیم کامپوزیت خلفی کدام است؟
 الف) افزایش فشار هیدرولیک مایع توبولی با خمش کامپوزیت تحت فشار اکلوژال
 ب) ایجاد درز (gap) و نشت (leakage) به علت استرس انقباض پلیمریزاسیون
 ج) تحریک زواید ادنتوبلاستی به دنبال خشک کردن بیش از حد یافت عاج
 د) ریزنشت لبه‌ای ناشی از عدم انطباق ضریب انبساط حرارتی کامپوزیت و دندان

۱۶۶- در سیستم ادهزیو سلف اچ، کدام ماده نقش thinning agent را دارد؟

الف) PENTA

ب) HEMA

ج) TEGDMA

د) Water

۱۶۷- در کدام حرکت، انتهای کارگر وسیله در راستای محور طولی تیغه می‌باشد؟

الف) Chopping

ب) Pulling

ج) Thrusting

د) Scraping

۱۶۸- جهت پک کردن نخ زیر لثه در اطراف روکش و اباتمنت قبل از قالب‌گیری، کدام ابزار پیشنهاد می‌شود؟

الف) no.1-2 plastic instrument

ب) inter-proximal carver

ج) Almore gold microfil instrument

د) no.5 Tanner

۱۶۹- طی پروسه ساخت کامپوزیت، گروه هیدروکسیل سایلن به کدام یک از اجزای زیر باند نمی‌شود؟

الف) گروه‌های هیدروکسیل سطح فیلر

ب) گروه‌های هیدروکسیل سایلن مجاور

ج) گروه‌های هیدروکسیل آب جذب شده بر روی فیلر

د) گروه‌های هیدروکسیل سطح مونومر

۱۷۰- با گرم کردن (preheating) کامپوزیت قبل از قراردهی در حفرات کلاس II ، چه اتفاقی می‌افتد؟

- الف) کاهش استحکام کامپوزیت
- ب) افزایش انقباض کامپوزیت
- ج) بهبود کیورینگ کامپوزیت
- د) افزایش ریز نشست لبه‌ای ترمیم



موسسه
پیشگامان پارسه



دندان پزشکی کودکان

۱۷۱- بهترین روش تصویربرداری در ارزیابی دیسک مفصلی تمپورومندیبولر و شکستگی بدنه مندیبل و تورم کف دهان به ترتیب:

- الف) ام ار ای - پانورامیک - اولتراسوند
- ب) CBCT - پانورامیک - پانورامیک
- ج) پانورامیک - پانورامیک - اولتراسوند
- د) CBCT - پانورامیک - ام ار ای

۱۷۲- کودکی با تأخیر رویش دندان‌های شیری و هیپوپلازی حفره‌دار دندان‌ها مراجعه کرده است. کودک تمایل غیرطبیعی به خوردن گچ دارد. کدام گزینه در مورد او محتمل تر است؟

- الف) حساسیت به نور
- ب) نقایص نورولوژیک
- ج) شرایط اقتصادی ضعیف
- د) بی‌اشتهایی

۱۷۳- هیپوپلازی مینایی به دنبال نقص در کدام مرحله از مراحل چرخه تکامل دندان ایجاد می‌شود؟

- الف) مرحله معدنی شدن
- ب) مرحله تکثیر سلولی
- ج) مرحله تمایز بافتی
- د) مرحله رسوب‌گذاری

۱۷۴- کدام گزینه ترتیب اهمیت فاکتورهای مؤثر در اثربخشی مسواک زدن را از بیشترین به کمترین به درستی نشان می‌دهد؟ (از راست به چپ)

- الف) مدت زمان صرف شده - تعداد دفعات - تکنیک
- ب) مدت زمان صرف شده - تکنیک - تعداد دفعات
- ج) تکنیک - مدت زمان صرف شده - تعداد دفعات
- د) تکنیک - تعداد دفعات - مدت زمان صرف شده

۱۷۵- کمبود کدام ریز مغذی‌ها منجر به افزایش ریسک ابتلا به کاندیدیازیس می‌شود؟

الف) آهن و B12

ب) B12 - Vit D

ج) روی - Vit D

د) آهن - روی

۱۷۶- در معاینه بالینی کودکی با کراس بایت خلفی که از پلاک اکسپنشن برای رفع کراس بایت استفاده می‌کند هیچ پوسیدگی و ترمیمی مشاهده نمی‌شود، توصیه شما برای مراجعات پیگیری و انجام رادیوگرافی بایت وینگ بعدی چه زمانی است؟

الف) ۶ ماه، ۱۲-۶ ماه

ب) ۶ ماه، ۶ ماه

ج) ۳ ماه، ۱۲-۶ ماه

د) ۳ ماه، ۶ ماه

۱۷۷- میزان گیر سیلانت‌ها در سطوح مختلف دندان‌های مولر چگونه است؟

الف) در همه سطوح برابر است.

ب) در سطوح باکالی کمتر است.

ج) در سطوح اکلوزال کمتر است.

د) در سطوح باکال و پالاتال بیشتر است.

۱۷۸- در روش Me Evoy برای ترمیم‌های CI IV دندان‌های شیری گیر (Lock) در کدام ناحیه تراشیده می‌شود؟

الف) $\frac{1}{2}$ لثه‌ای سطح لینگوال، تا $\frac{1}{3}$ سطح لینگوال

ب) $\frac{2}{3}$ لثه‌ای سطح لینگوال، $\frac{1}{3}$ سطح لینگوال

ج) $\frac{1}{3}$ لثه‌ای سطح لبیال، $\frac{1}{3}$ سطح لبیال

د) $\frac{1}{3}$ لثه‌ای سطح لبیال تا $\frac{2}{3}$ سطح لبیال



۱۷۹- کودک ۸ ساله‌ای با Missing دندان ۵ مراجعه کرده است. دندان E پوسیدگی وسیعی دارد؛ در نمای رادیوگرافیک، تحلیل خارجی ریشه و ضایعه مشاهده نمی‌شود ولی در یک سوم ابتدایی هر دو کانال، علائم تحلیل داخلی مشهود است. مناسب‌ترین روش درمانی کدام است؟

الف) کشیدن دندان و ساخت لینگوال آرچ

ب) کشیدن دندان و ساخت Band و loop

ج) پالپکتومی و ترمیم دندان با SSC

د) پالپوتومی دو جلسه‌ای و ترمیم دندان

۱۸۰- کدام گزینه در مورد مواد پر کننده کانال ریشه دندان شیری صحیح است؟

الف) ترکیب خمیر KRI شامل هیدروکسید کلسیم و یدوفرم می‌باشد.

ب) خمیر KRI نسبت به خمیر زینک اکساید اوژنول برای بافت‌های حمایت کننده تحریک کننده تر است.

ج) خمیر KRI و Vitapex به یک اندازه در درمان موفق می‌باشند.

د) خمیر KRI همانند خمیر زینک اکساید اوژنول همزمان با ریشه‌های شیری تحلیل می‌رود.

۱۸۱- درمان ژنژیویت ناشی از بلوغ شامل کدامیک از موارد زیر است؟

الف) دهانشویه کلرهگزیدین، بهداشت مناسب دهان، ترمیم پوسیدگی‌ها

ب) تنظیم هورمونی، بهداشت مناسب دهان، حذف محرک‌های موضعی

ج) دهانشویه کلرهگزیدین، حذف محرک‌های موضعی، بهبود بهداشت دهان

د) بهداشت دهان بهبود یافته، ترمیم دندان‌های پوسیده، بهبود رژیم غذایی

۱۸۲- کدامیک از روش‌های زیر می‌تواند برای درمان‌های روتین به عنوان روش بی‌حسی اصلی و مکمل (هر دو)

استفاده شود؟

الف) داخل استخوانی

ب) بی‌حسی عصب لانگ باکال

ج) بلاک عصب اینفرا اوریبتال

د) بلاک عصب لینگوال

۱۸۳- کودکان خردسال و کودکان خجالتی به ترتیب از راست به چپ در کدام طبقه‌بندی Wright قرار می‌گیرند؟

الف) cooperative- lacking cooperative

ب) potentially cooperative - cooperative

ج) potentially cooperative - lacking cooperative
د) cooperative- potentially cooperative

۱۸۴- در مطالعه landau در مقایسه سفالومتریکی بین کودکان مبتلا به داون و کودکان سالم کدام مورد مشاهده شد؟

- الف) هر دو فک در موقعیت خلفی تری در زیر کرانیال بیس قرار داشتند.
ب) ارتفاع فوقانی صورت بلندتر از حد طبیعی بود.
ج) قسمت میانی صورت هم در ابعاد عمودی و هم افقی کوچک تر بود.
د) زبان در حالت رتروژن و بزرگتر از حد طبیعی بود.

۱۸۵- شایع ترین اکلوزن اولیه مولر دائمی در سن ۶/۵ سالگی و اکلوزن نهایی در سن ۱۲ سالگی به ترتیب کدام است؟

- الف) Class I.End-on
ب) Class I.Class II
ج) Flush.End-on
د) Class I.Class I

۱۸۶- در صورت از دست رفتن مولر اول شیری در کدام حالت زیر استفاده از فضا نگهدارنده باید در نظر گرفته شود؟

- الف) فک بالا و رابطه کلاس یک مولرهای دائمی
ب) فک پایین و رابطه end to end مولرهای دائمی
ج) فک بالا و رابطه end to end مولرهای دائمی
د) فک پایین و رابطه کلاس یک مولرهای دائمی

۱۸۷- در صورتی که کودک مبتلا به آسم برای درمان دندانپزشکی نیاز به آرامبخشی داشته باشد کدام داروها ارجح است؟

- الف) باربیتورات ها-N2O
ب) دیازپام - باربیتوراتها



(ج) دیازپام-N20

(د) هیدروکسی زین - ناکوتیکها

۱۸۸- برای کودک مبتلا به لوسمی باو تعداد پلاکت 30000 چه ملاحظه درمانی دندانپزشکی را باید در نظر گرفت؟
الف) نیاز به ملاحظه‌ای ندارد.

(ب) به تاخیر انداختن elective surgical procedure

(ج) به تاخیر انداختن elective dental procedure

(د) به تاخیر انداختن پروسه‌هایی که سبب باکتری می‌شود.

۱۸۹- دندان ۲۱ نوجوان ۱۴ ساله‌ای دچار ترومای اکستروژن به مقدار 3mm شده است. تصمیم‌گیری در مورد نیاز

به درمان اندودنتیک به چه صورت است؟

الف) به تعویق انداختن درمان اندودنتیک تا زمان مشاهده علائم رادیوگرافیک

(ب) شروع درمان اندودنتیک یک هفته پس از ریپوزیشن کردن دندان

(ج) شروع درمان اندودنتیک ۲ تا ۳ هفته پس از ریپوزیشن کردن دندان

(د) به تعویق انداختن درمان اندودنتیک تا زمان مشاهده علائم کلینیکال

۱۹۰- کودکی ۴ ساله (16kg) با تورم گونه تا ناحیه زیر چشم در ناحیه راست بالا به شما مراجعه کرده است. در معاینه

پوسیدگی شدید دندان ۵۴ و لنفادنوپاتی مشاهده می‌شود. کدامیک از درمان‌های زیر برای کودک مناسب‌تر است؟

الف) Penicillin VK (25-50mg/kg/day)

(ب) Penicillin (25-50mg/kg/day) همراه با Clindamycin VK (10-20mg/kg/day)

(ج) Ampicillin-Sulbactam (unisyn) IV injection

(د) Penicillin VK (25-50mg/Kg/day) همراه با کشیدن فوری دندان عفونی

پیشگامان پارسه

رادیولوژی دهان، فک و صورت

۱۹۱- به کدام گزینه پرتوی یونیزان اطلاق می‌شود؟

- الف) امواج ماکروویو
- ب) امواج فرابنفش (UV)
- ج) امواج رادیویی
- د) امواج MRI

۱۹۲- با افزایش انرژی اشعه ایکس تابشی، نسبت تداخلات کمپتون به فوتوالکتریک و کنتراست تصویر

می‌یابد.

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

۱۹۳- در رادیوگرافی‌های دندانی کدام گزینه در کاهش اکسپوژر بیمار اهمیت کمتری دارد؟

الف) استفاده از کولیماسیون مستطیل شکل

ب) استفاده از گیرنده تصویر سریع

ج) روپوش سربی

د) کاهش رادیوگرافی‌های غیر ضروری

۱۹۴- در امولسیون فیلم، هر کریستال دارای Sensitivity Site است و باعث ایجاد Physical Irregularities می‌شود.

الف) یک - یون Br

ب) چندین - یون Br

ج) یک - یون I

د) چندین - یون I



۱۹۵- زمان اکسپوزر در تصویربرداری سیالولیت و در ادم می‌یابد (به ترتیب از راست به چپ)

الف) کاهش - افزایش

ب) کاهش - کاهش

ج) افزایش - افزایش

د) افزایش - کاهش

۱۹۶- بیمار جهت بررسی دندان‌های پرمولر و مولر اول ماگزایلا چپ مراجعه کرده است. در رادیوگرافی پری اپیکال برای حذف سوپرایمپوزیشن بوردر تحتانی زایده زایگوماتیک ماگزایلا بر روی ریشه دندان‌ها، باید زاویه عمودی پرتو و زاویه افقی شود.

الف) کاهش - دیستالی

ب) افزایش - دیستالی

ج) کاهش - مزایالی

د) افزایش - مزایالی

۱۹۷- اصولی‌ترین تجویز رادیوگرافی برای بیماری که نیاز به درمان ایمپلنت در ناحیه مولر اول فک پایین دارد در هر مرحله از راست به چپ به ترتیب کدام است؟

(قبل از انجام جراحی - بلافاصله بعد از جراحی - ۴ ماه بعد از جراحی در صورتی که بیمار مشکلی ابراز نمی‌دارد)

الف) سی بی سی تی - پری اپیکال - پری اپیکال

ب) سی بی سی تی - پری اپیکال - پانورامیک

ج) پانورامیک - پری اپیکال - پانورامیک

د) پانورامیک - پری اپیکال - پری اپیکال

۱۹۸- در کدام مورد احتمال بروز کاسپ تالون افزایش می‌یابد؟

الف) آملوژنز ایمپرکتا

ب) سندرم‌های شکاف کام

ج) اکتودرمال دیسپلازی

د) کلیدوکرانیال دیسپلازی

۱۹۹- جهت ارزیابی دقیق «گسترش آملوبلاستوما به بافت نرم اطراف» و «فالو آپ بعد از جراحی» به ترتیب از راست به چپ کدام تصویربرداری ارجح است؟

الف) MDCT-MDCT

ب) MRI - MDCT

ج) MDCT - MRI

د) MRI-MRI

۲۰۰- جنس فیلامان کاتد- تارگت آند - کولیماتور در تیوب اشعه ایکس به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

الف) تنگستن - تنگستن - آلومینیوم

ب) تنگستن - تنگستن و توریوم - سرب

ج) تنگستن و توریوم - تنگستن و توریوم - سرب

د) تنگستن و توریوم - تنگستن - سرب

۲۰۱- افزایش رزولوشن تصویر در تصویربرداری با سیستم Solid state با صورت می‌گیرد.

الف) کاهش mA

ب) افزایش KVP

ج) کاهش سایز پیکسل

د) افزایش زمان

۲۰۲- در تصویربرداری پانورامیک، کدام خطای تکنیکی نمای Congenital facial asymmetry (عدم قرینگی

مادرزادی صورت) را تقلید می‌کند؟

الف) پایین بودن بیش از حد سر

ب) تنظیم نادرست میدلاین

ج) جلوتر قرار گرفتن سر نسبت به فوکال ترف

د) خم شدن گردن به سمت جلو



۲۰۳- افتراق تصویر زائده کرونوئید در رادیوگرافی پری اپیکال با کدام گزینه بیشتر مطرح می‌شود؟

الف) Root fragment

ب) انگشت بیمار

ج) Restorative material

د) قوس زایگوما

۲۰۴- جهت بررسی جزئیات پرپودنشیم، کدامیک از مدالیت‌های تصویربرداری زیر دارای بالاترین Spatial resolution می‌باشد؟

الف) پانورامیک

ب) CBCT

ج) MDCT

د) تصاویر داخل دهانی

۲۰۵- کدامیک در افتراق رادیوگرافیک ایدیوپاتیک استئواسکلروزیس از استئیت کندانسان در ناحیه پری اپیکال دندان کمک کننده‌تر است؟

الف) تغییر پهنای PDL

ب) وسعت ضایعه

ج) شکل ضایعه

د) ساختار داخلی

۲۰۶- آقای ۴۶ ساله جهت معاینه روتین دندانپزشکی مراجعه کرده است. در نمای پانورامیک ضایعه‌ای رادیولوسنت با حدود مشخص Corticated، فاقد تحلیل ریشه و در بعضی نواحی اسکالوپ، از مزایل ۴ چپ تا دیستال ۷ چپ فک پایین و در موقعیت پری اپیکال نسبت به دندان‌های مذکور مشاهده می‌گردد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

الف) Dentigerous cyst

ب) Ameloblastoma

ج) Odontoma

د) OKC

۲۰۷- دیلاسرسیون ریشه در کدام بیماری محتمل تر است؟

الف) هیپوپاراتیروئیدیسم

ب) هیپوتیروئیدیسم

ج) هایپر پاراتیروئیدیسم

د) هیپر تیروئیدیسم

۲۰۸- در نمای رادیوگرافی کدام بیماری با احتمال بیشتری، دندان‌ها اپک‌تر از حالت نرمال تصویر می‌شوند؟

الف) مولتیپل میلوما

ب) استئوپتروز

ج) آکرومگالی

د) سندروم گاردنر

۲۰۹- سوپر ایمپوزیشن تصویر کدامیک از موارد زیر بر روی تصویر ریشه، نمای رادیوگرافیک Root fracture را

تقلید نمی‌کند؟

الف) چین نازولبیال

ب) شکستگی زائده آلوئول

ج) کانال‌های نوروواسکولار کوچک

د) زبان

۲۱۰- در سینوس اتموئید احتمال ایجاد کدام گزینه کمتر است؟

الف) پاپیلوما

ب) موکوسل

ج) استئوما

د) SCC



مواد دندانی

۲۱۱- در مورد مواد سوپرالاستیک کدام گزینه صحیح است؟

- الف) رفتار الاستیک خطی از خود نشان می‌دهند و حذف نیرو در ناحیه الاستیک منجر به بازگشت استرین به نقطه صفر می‌شود.
 ب) رفتار الاستیک غیر خطی از خود نشان می‌دهند و حذف نیرو در ناحیه الاستیک منجر به بازگشت استرین به نقطه صفر می‌شود.
 ج) حد تناسب و حد الاستیک در این مواد نشان دهنده استرس مشابهی در ساختار است.
 د) رفتار الاستیک خطی از خود نشان می‌دهند و حذف نیرو در ناحیه پلاستیک منجر به بازگشت استرین به نقطه صفر می‌شود.

۲۱۲- کدام نوع استرس برآوردی از زمان شروع تغییر شکل دائمی ماده است؟

- الف) استرس کششی نهایی
 ب) استرس خستگی
 ج) استرس تسلیم
 د) استرس کشسان

۲۱۳- سوزن‌های گیلومور و ویکات جهت بررسی چه خاصیتی از مواد به کار می‌روند؟

الف) Working time

- ب) سایش
 ج) سختی
 د) رئولوژی

۲۱۴- کدامیک از عناصر زیر به عنوان Grain refiner باعث افزایش استحکام آلیاژهای نابل می‌شود؟

- الف) ایریدیم
 ب) قلع
 ج) مس
 د) پالادیوم

۲۱۵- در مورد مواد قالبگیری پلی اتری، خصوصیت Shear thinning بیشتر تحت تأثیر چه عاملی است؟

- الف) دی کلروبنزن
 ب) کوپلیمر اتیلن و تترامتیلن اکساید
 ج) کریستال‌های تری گلیسیرید
 د) پلی متیلن هیدروکسی سیلان

۲۱۶- کدام گزینه در مورد تکنیک ساخت سرامیک‌های دندان‌ی زیر صحیح نیست؟

- الف) ساخت سرامیک زیرکونیا (cubic & tetragonal) با Soft machining و سرامیک Lithium disilicate با Hard machining می‌باشد.
 ب) ساخت سرامیک Leucite یا Hard machining و Heat pressed و Sintered می‌باشد.
 ج) ساخت سرامیک Fluorapatite یا Hard machining و Sintered می‌باشد.
 د) ساخت سرامیک Feldspar یا Hard machining و Manufactured می‌باشد.

۲۱۷- افزودن اکسیدهای فلزی به ترکیب سرامیک، چه تأثیری بر خواص نوری سرامیک‌های دندان‌ی دارد؟

- الف) افزودن Cerium oxide موجب Opalescence و افزودن Zirconium oxide موجب Fluorescence می‌گردد.
 ب) افزودن Yttrium oxide موجب Opalescence و افزودن Cerium oxide موجب Fluorescence می‌گردد.
 ج) افزودن Zirconium oxide موجب Opalescence و افزودن Yttrium oxide موجب Fluorescence می‌گردد.
 د) افزودن Titanium oxide موجب Opalescence و افزودن Cerium oxide موجب Fluorescence می‌گردد.

۲۱۸- کدامیک از مونومرهای زیر در ترکیب Self-adhesive flowable composites بکار نمی‌رود؟

- الف) 10- methacryloyloxydecyl dihydrogen phosphate
 ب) Glycerol phosphate dimethacrylate
 ج) 4-methacryloxyethyl trimellitic acid
 د) Dimer dicarbamate dimethacrylate

۲۱۹- کدامیک از مواد زیر در ترکیب Denting bonding agents به عنوان مهارکننده Matrix metalloprotease

enzymes به کار می‌روند؟

الف (Benzalkonium chloride و کلرهگزیدین

ب (فلوئوراید و پارابن

ج (گلوپتار آلدئید و Benzalkonium chloride

د (گلوپتار آلدئید و کلرهگزیدین

۲۲۰- کدام گزینه کاربرد کلینیکی Hybrid ionomer نمی‌باشد؟

الف (Core buildup

ب (Adhesive براکت های ارتودونسی

ج (Liner/base

د (Direct pulp capping

مؤسسه
پیشگامان پارسه

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی

۲۲۱- بر اساس پیمایش کشوری سال ۱۳۹۱ میانگین شاخص DMFT در کودکان ۱۲ ساله به کدامیک از موارد زیر

نزدیک است؟

الف) ۴

ب) ۲

ج) ۱

د) ۵

۲۲۲- پنج اصل مهم PHC شامل کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) توزیع عادلانه خدمات سلامت، مشارکت اجتماعی، فناوری مناسب، ارائه درمان‌های پیچیده
 ب) ارائه خدمات درمانی در قبال پرداخت، مشارکت اجتماعی، فناوری مناسب، همکاری بین بخشی و ارتقا سلامت
 ج) توزیع عادلانه خدمات سلامت، مشارکت اجتماعی، فناوری مناسب، همکاری بین بخشی و پیشگیری و ارتقا سلامت
 د) ارائه خدمات سلامت، مشارکت فرهنگی، توزیع نیروی انسانی خبره، همکاری بین مدیران و کارکنان

۲۲۳- در بررسی‌های اپیدمیولوژیک کدامیک از موارد زیر صحیح است؟

- الف) شاخص‌های ارزیابی سلامت دهان باید روایی بالا و پایایی پایین داشته باشند.
 ب) هرگاه رابطه بین متغیرهای مستقل و وابسته، علت و معلولی نباشد متغیر مستقل را Risk factor می‌نامند.
 ج) هرگاه رابطه بین متغیرهای مستقل و وابسته، علت و معلولی باشد متغیر مستقل را Risk indicator می‌نامند.
 د) شاخص‌های ارزیابی سلامت دهان باید روایی و پایایی قابل قبولی داشته باشند.

۲۲۴- میزان یا Rate در بررسی‌های اپیدمیولوژیک معادل کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) گزارش وقوع یک بیماری یا پدیده در واحد زمان یا جمعیت که به صورت کسر بیان می‌شود.
 ب) گزارش وقوع یک بیماری یا پدیده به صورت نسبت، که صرف نظر از واحد زمان بیان می‌شود.
 ج) گزارش وقوع یک بیماری یا پدیده به صورت درصد، که صرف نظر از واحد زمان بیان می‌شود.



د) نسبت تعداد ایرانیان مبتلا به سرطان تقسیم بر کل جمعیت ایران، مثالی از میزان یا Rate است.

۲۲۵- «ایجاد امکانات تفریحی ایمن» در راستای اجرای کدامیک از حیطه‌های منشور اتاوا می‌باشد؟

- الف) جهت‌دهی مجدد خدمات سلامت
- ب) پرورش مهارت‌های فردی
- ج) ایجاد محیط حمایت کننده
- د) تقویت فعالیت‌های اجتماعی و مشارکت جامعه

۲۲۶- در مدل PRECEDE-PROCEDE که جهت تغییر رفتار سلامت طراحی شده است، اجزای بخش

PRECEDE شامل کدامیک از موارد زیر است؟

- الف) عوامل مستعد کننده - تقویت کننده - تواناساز
- ب) عوامل مرتبط با سیاست‌گذاری - تقویت کننده - تواناساز
- ج) عوامل مرتبط با سازماندهی - تقویت کننده - قادر کننده
- د) عوامل مرتبط با سیاست‌گذاری - سازماندهی - قانونگذاری

۲۲۷- در رابطه با ترکیب و حجم جمعیت، کدام گزینه صحیح است؟

- الف) مرگ و میر، ترکیب جمعیت و طلاق، حجم جمعیت را تغییر می‌دهد.
- ب) ولادت، حجم جمعیت و ازدواج، ترکیب جمعیت را تغییر می‌دهد.
- ج) ولادت، حجم جمعیت و مهاجرت، ترکیب جمعیت را تغییر می‌دهد.
- د) مهاجرت، حجم جمعیت و مرگ و میر، ترکیب جمعیت را تغییر می‌دهد.

۲۲۸- برای اینکه نیاز سلامتی یک فرد برآورده شود، وجود کدامیک از موارد زیر ضروری نیست؟

- الف) نیاز هنجاری
- ب) نیاز مقایسه‌ای
- ج) نیاز احساس شده
- د) نیاز بیان شده

۲۲۹- کدام گزینه در رابطه با استفاده از آزمون‌های غربالگری صحیح است؟

- الف) در مرحله اول از آزمون ارزان قیمت، دارای حساسیت بالا و ویژگی نسبی استفاده می‌شود.
- ب) در مرحله اول از آزمون ارزان قیمت، دارای حساسیت و ویژگی پایین استفاده می‌شود.

ج) در مرحله دوم از آزمون‌های گران قیمت، دارای حساسیت و ویژگی پایین استفاده می‌شود.
د) در مرحله دوم از آزمون‌های ارزان قیمت، دارای حساسیت پایین و ویژگی بالا استفاده می‌شود.

۲۳۰- کدام گزینه در رابطه با بهترین شکل مطالعه که بتواند به سؤال بالینی مربوطه پاسخ بدهد، درست است؟

- الف) سؤال بالینی: پیش آگهی، نوع مطالعه: کوهورت
- ب) سؤال بالینی: درمان، نوع مطالعه: مورد - شاهدی
- ج) سؤال بالینی: سبب‌شناسی، نوع مطالعه: تحلیل اقتصادی
- د) سؤال بالینی: تست تشخیصی، نوع مطالعه: موارد سریالی



موسسه
پیشگامان پارسه

Part A. Vocabulary

Read the following multiple choice questions, and choose the best answer to complete the gaps.

231-The toxins cause a/an..... of events, leading to impaired circulation, shock, failing organs, gangrene, loss of extremities, and death.

- a) opacity
- b) cascade
- c) nemesis
- d) veracity

232-Dr. Patel's practice, located in a/an.....neighborhood, frequently caters to patients who demand the highest level of aesthetic and restorative dentistry, reflecting their expectation for both superior results and luxury services.

- a) affluent
- b) evanescent
- c) frugal
- d) fiscal

233-Since the health care industry is, it has been able to absorb an ever-growing fraction of the gross domestic product.

- a) pernicious
- b) lucrative
- c) steadfast
- d) ludicrous

234- This multifaceted deterioration, often exacerbated by suboptimal oral hygiene practices and genetic predispositions, can lead to a spectrum of outcomes, ranging from incipient enamel demineralization to overt cavitation.

- a) deleterious
- b) prolific
- c) virtuous
- d) assiduous

235-Recent research maintains. that unresponsive caregiving does not provide comfort or distress.

- a) aspire
- b) appeal
- c) proliferate
- d) ameliorate

236-The progressive.....of tooth structure due to chronic attrition and abrasion necessitates a comprehensive evaluation of occlusal forces and the incorporation of restorative interventions, such as direct composite bonding or indirect ceramic restorations.

- a) depreciation
- b) distraction
- c) desperation
- d) disposition

237-In the realm of dental pathology, the structural integrity of enamel can deteriorate when exposed to a/an amalgamation of acidic challenges, such as chronic consumption of carbonated beverages and the metabolic byproducts of cariogenic bacterial species.

- a) abutting
- b) sagittal
- c) perpendicular
- d) synergistic

238-Two patients were not able to finish the study. On day three, one patient experienced severe heart failure, bradycardia, and hypotension, and another became, and fatigued.

- a) vigorous
- b) vitalized
- c) kinetic
- d) lethargic

239-If your kids are resistant to drinking water, doctors suggest giving them sports drinks or drinks with electrolytes, like Pedialyte, coconut water, and even milk, which will help the electrolytes lost in sweat.

- a) relinquish
- b) replenish
- c) reverberate

d) resuscitate

240- A drug's..... outlines the reasons that a person should not receive a treatment due to potential harmful effects.

- a) contraindication
- b) contradiction
- c) contraception
- d) contraposition

PART B. Reading Comprehension

Read the following passages carefully and choose the best answer,

Passage 1:

In 1865, Gregor Mendel discovered the laws of heritability and turned biology into an exact science, finally on a par with physics and chemistry. Many biologists in the twentieth century were tired of the purely descriptive nature of their science, with its systematic taxonomy and comparative studies. Charles Darwin's theory of evolution had already provided a first glimpse at the larger mechanisms at work in the living world. Scientists therefore felt that it was time to move from a descriptive science to one that unravels functional relationships. Mendel's four basic laws of genetics, formulated from meticulous experimentation, sparked a revolution in biology as they finally provided biologists with a rational basis to quantify observations and investigate cause-effect relationships. To relate observed effects to the events that caused them is one of mankind's strong mental abilities. By understanding their relationship, it allows us to remember recurrent events and estimate their likelihood and reproducibility. This usually works well if a cause and its effect are linked by a short chain of events, but the challenge increases with complexity. Living organisms in their natural environment are probably the most complex entities to study, and causes and effects are not usually linked in single linear chains of causalities but rather in large multi-dimensional and interconnected networks. To unravel and understand these networks, it is therefore important first to study simple systems, in which the chains of near-causalities are relatively short and can be subdivided into single causalities, which are reproducible and thus comparable with what we call the "laws of nature in physics. Most of the Important rules of nature", such as the 'genetic code', 'protein biosynthesis at ribosomes' or the 'operon' are examples of such chains.

241-What contribution did Gregor Mendel make to the field of biology?

- a) He contributed to the theory of evolution.
- b) He discovered the principles of heritability.
- c) He developed the concept of taxonomy
- d) He established the principles of protein biosynthesis.

242- Why were many twentieth-century biologists eager to move beyond a purely descriptive science?

- a) They found systematic taxonomy to be much more significant.
- b) They wanted to rival the advances made in physics and chemistry.
- c) They sought to shed light on the mechanisms involved too.
- d) They were dissatisfied with Darwin's theory of evolution.

243-What is one of the prominent cognitive faculties of human beings?

- a) Remembering recurrent events
- b) Deciphering complex causal chains
- c) Discerning causality in the phenomena
- d) Estimating the likelihood and reproducibility of events

244- In studying complex interconnected networks, why is it important to first study simple systems?

- a) Simple systems generate an intricate view of multidimensionality of causalities.
- b) Simple systems appear to be more stimulating and intriguing to researchers.
- c) Simple systems have shorter chains of near-causalities, being easier to study.
- d) Simple systems have fewer variables to consider and yield reproducible results.

245- According to the text, which of the following statements is TRUE?

- a) Before the 20th century, biology, physics, and chemistry had been viewed alike.
- b) Systematic taxonomy and comparative studies have been adequate to convince the scientists.
- c) The genetic code and 'operon' are examples of short reproducible chains of near-causalities.
- d) Darwin offered scientists a comprehensive view of the larger mechanisms operating in the living world.

Passage 2:

After surgical removal, long-term monitoring of the lesion site is important since recurrences are frequent and because additional leukoplakias may develop. In one recent series of these lesions, the recurrence rate after 3.9 years was 20%. Smaller benign lesions that do not demonstrate dysplasia should be excised since the chance of malignant transformation is 4 to 6%. For larger lesions with no evidence of dysplasia on biopsy, there is a choice between removal of the remaining lesion and follow-up evaluation, with or without local medication.

Repeated follow-up visits and biopsies are essential, particularly when the complete elimination of irritants is not likely to be achieved. In such cases, total removal is strongly advisable, and follow-up studies have demonstrated that carcinomatous transformation usually occurs 2 to 4 years after the onset of leukoplakia but that **it** may occur within months or after decades.

Each clinical appearance or phase of leukoplakia has a different potential for malignant transformation. Speckled leukoplakia carries the highest average transformation potential, followed by verrucous leukoplakia; homogeneous leukoplakia carries the lowest risk. For dysplastic leukoplakia, the clinician must consider the histologic grade when planning treatment and follow-up. In general, the greater the degree of dysplasia, the greater the potential for malignant change. In addition, multiple factors play a role in determining the optimum management procedure. These factors include the persistence of the lesion over many years, the development of leukoplakia in a nonsmoker, and the lesion's occurrence on high-risk areas such as the floor of the mouth, the soft palate, the oropharynx, or the ventral surface of the tongue.

246- Why is long-term monitoring essential after surgical removal of a lesion site?

- a) To select between removal of the remaining lesion and follow-up evaluation
- b) To decide whether to administer local medication
- c) To evaluate the recurrence rate of benign lesion which should be excised
- d) To check for recurrences and additional leukoplakias

247- What can be inferred about the management of larger leukoplakia lesions with no evidence of dysplasia?

- a) They can be removed or monitored with follow-up evaluations.
- b) They require no further action if no dysplasia is detected.
- c) They should be treated with systemic medication only.
- d) They should always be excised immediately.

248- Which of the following statements is TRUE?

- a) Verrucous leukoplakia is less life threatening than homogeneous leukoplakia.
- b) Carcinomatous transformation of leukoplakia starts immediately after its onset.
- c) The location of the lesion is not as important as other mentioned factors.
- d) Histologic grade is essential for the treatment of dysplastic leukoplakia.

249- Which of the following statements is FALSE?

- a) Speckled leukoplakia is most likely to develop malignancy.
- b) Recurrence rate of leukoplakia lesions after 3.9 years is one in five.
- c) Grade of dysplasia has nothing to do with grade of malignancy.
- d) Homogeneous leukoplakia is the least dangerous type.

250- What does pronoun it refer to in paragraph 2?

- a) Follow-up
- b) Initiation of leukoplakia
- c) Total removal
- d) Carcinomatous transformation

کلید اولیه سی و هشتمین دوره آزمون پذیرش دستیاری رشته‌های تخصصی دندانپزشکی - مردادماه ۱۴۰۳

دفترچه: الف

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

