

اندودانتیکس	
شایع ترین شکل عفونت خارج ریشه ای کدام است؟	۱
الف	آبسه حاد آپیکال
ب	آبسه مزمن آپیکال
ج	آبسه فونیکس
د	پریودنتیت حاد آپیکال
منبع:	ترابی نژاد

اندودانتیکس	
بیماری با درد و تورم لوکالیزه در مخاط باکال دندان پرمولر اول مندیبل مراجعه کرده است. دندان نسبت به دق به شدت حساس بوده و به تست های حیاتی پاسخ نمی دهد. تشخیص چیست؟	۲
الف	Asymptomatic apical periodontitis
ب	Chronic apical abscess
ج	Symptomatic apical periodontitis
د	Acute apical abscess
منبع:	ترابی نژاد

اندودانتیکس	
کدام یک از موارد زیر برای افتراق بین ضایعات اندو - پریو ارزش تشخیصی کمتری دارد؟	۳
الف	تفاوت در پروبینگ
ب	تست حرارتی
ج	معاینه رادیوگرافی
د	تست دق
منبع:	ترابی نژاد

اندودانتیکس	
در هنگام استفاده از هموستات جهت نگهداری فیلم، رادیوگرافی تهیه شده معمولاً به چه روشی می‌باشد؟	۴
الف	موازی
ب	نیمساز
ج	موازی اصلاح شده
د	نیمساز اصلاح شده
منبع:	تراپی نژاد

اندودانتیکس	
هیپوپلازی کروئولوژیک به دنبال کدام بیماری ایجاد می‌شود؟	۵
الف	پورفیریا
ب	فلوروزیس اندمیک
ج	تالاسمی
د	تب بالا
منبع:	تراپی نژاد

اندودانتیکس	
مطمئن‌ترین راه برای جلوگیری از آسیب حرارتی به پالپ حین تراش چیست؟	۶
الف	کوتاه کردن زمان تراش دندان
ب	استفاده از فرز با سایزهای بزرگ‌تر
ج	استفاده از فرز با سایزهای کوچک‌تر
د	مرطوب بودن سطح دندان و فرز
منبع:	تراپی نژاد

اندودانتیکس	
کدام یک از شکستگی‌های دندانی شیوع بیشتری دارد؟	۷
fractured cusp	الف
vertical root fracture	ب
split tooth	ج
cracked tooth	د
منبع: ترابی نژاد	

اندودانتیکس	
کدام یک از عوامل زیر در پالپ دندان در اتصال سلول به ماتریکس نقش دارد؟	۸
الاستین	الف
کلاژن	ب
فیبرونکتین	ج
فیبریلین	د
منبع: ترابی نژاد	

اندودانتیکس	
کدام نوع پرفوریشن، بدترین پروگنوز طولانی مدت را دارد؟	۹
پرفوریشن آپیکالی ریشه	الف
پرفوریشن یک سوم میانی ریشه	ب
پرفوریشن کف فورکا	ج
استریپ پرفوریشن یک سوم کرونالی ریشه	د
منبع: ترابی نژاد	

اندودانتیکس	
در پالپ افراد مسن در مقایسه با افراد جوان کدام تغییر اتفاق می افتد؟	۱۰
الف	تعداد فیبروبلاست‌ها و فضای اشغال شده توسط کلاژن کاهش می‌یابد.
ب	تعداد فیبروبلاست‌ها افزایش و فضای اشغال شده توسط کلاژن کاهش می‌یابد.
ج	تعداد فیبروبلاست‌ها و فضای اشغال شده توسط کلاژن افزایش می‌یابد.
د	تعداد فیبروبلاست‌ها کاهش و فضای اشغال شده توسط کلاژن افزایش می‌یابد.
منبع:	تراپی نژاد

اندودانتیکس	
با توجه به Flexible Analgesic Strategy در یک بیمار با درد خفیف و توانایی مصرف آسپیرین، از کدام گزینه استفاده می‌کنید؟	۱۱
الف	ایبوپروفن ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم
ب	ایبوپروفن ۴۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم
ج	ایبوپروفن ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم و استامینوفن ۶۵۰ میلی گرم
د	ایبوپروفن ۴۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم و استامینوفن ۳۲۵ میلی گرم
منبع:	تراپی نژاد

اندودانتیکس	
در کدام تکنیک آماده سازی کانال ابتدا از ابزارهای کوچک تر و سپس از ابزارهای بزرگ تر استفاده می شود و گشاد سازی کانال از ناحیه کروئال به اپیکال می باشد؟	۱۲
الف	Standard technique
ب	Step-back technique
ج	Step down technique
د	Passive step-back technique
منبع:	تراپی نژاد

اندودانتیکس	
۱۳	سطح مقطع کدام یک از وسایل دستی زیر با بقیه متفاوت است؟
الف	Large K-Reamer
ب	Small K-Flex
ج	Flex R
د	Large K-File
منبع:	ترابی نژاد

اندودانتیکس	
۱۴	کدام یک از محلول های شستشودهنده زیر، علاوه بر خاصیت ضد میکروبی، باعث حلالیت بافتی هم می شود؟
الف	هیپوکلریت سدیم
ب	کلر هگزیدین کلوکونات
ج	محلول MTAD
د	محلول تتراکلین
منبع:	کتاب ملی

اندودانتیکس	
۱۵	در درمان های اورژانس دندان های نکرولی که به دق حساس می باشند، کدام یک از موارد زیر تأثیر مهمی در کاهش درد بیمار خواهند داشت؟
الف	تجویز آنتی بیوتیک + مسکن
ب	ترفینیشن Trephination + آنتی بیوتیک
ج	استفاده از استروئید + آنتی بیوتیک
د	درمان ریشه + تجویز مسکن
منبع:	کتاب ملی

اندودانتیکس		
مطابق تقسیم‌بندی آقای واین در مورد انواع کانال‌ها، در کدام نوع کانال یک مدخل کانال داریم که در انتها به دو فورامن اپیکال ختم می‌شود؟		۱۶
الف	تیپ یک	
ب	تیپ دو	
ج	تیپ سه	
د	تیپ چهار	
منبع: کتاب ملی		

اندودانتیکس		
در کدام یک از روش‌های زیر در حین پر کردن کانال، کمترین دما ایجاد می‌شود؟		۱۷
الف	کوتاپرکا با حامل مرکزی	
ب	تراکم موجی پیوسته	
ج	پر کردن با گوتا فلو	
د	گوتا پرکاری تزریقی	
منبع: کتاب ملی		

اندودانتیکس		
بیشترین احتمال نکروز پالپ در آسیب‌های جابجایی دندان مربوط به کدام آسیب است؟		۱۸
الف	ساب لوکسیشن	
ب	لاترال لوکسیشن	
ج	اکستروژن	
د	اینترژن	
منبع: کتاب ملی		

اندودانتیکس	
در بیماری برای درمان ریشه دندان مولر اول فک پایین، دو تزریق بلاک انجام شده است. بیمار دارای علایم بی‌حسی در لب و زبان است، اما هنگام کار درد دارد. اولین تزریق مکمل پیشنهادی عبارتست از:	۱۹
الف	اینفیلتریشن لیدوکائین در قسمت باکال دندان
ب	تزریق داخل استخوان
ج	تزریق داخل پریودونتال لیگامنت
د	تزریق داخل پالپی
منبع:	کتاب ملی

اندودانتیکس	
در کانال‌های باریک و انحنا دار، کدام روش آماده‌سازی کانال کمترین خطای ضمن درمان را ایجاد می‌نماید؟	۲۰
الف	پسیو استپ بک
ب	استاندارد
ج	استپ بک
د	کراون دان
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
اولین معاینه تخصصی ارتودنسی در چه سنی باید برای کودک انجام شود؟	۲۱
الف	۸/۵ سالگی
ب	۶ - ۷ سالگی
ج	۷ - ۸ سالگی
د	۱۲ سالگی
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
اگر در فردی نسبت پیشین بولتون ۸۰ درصد شود، نشانگر چیست؟	۲۲
الف	عرض مزبودیستالی دندان‌های بالا بیشتر از دندان‌های پایین است.
ب	عرض مزبودیستالی دندان‌های پایین بیشتر از دندان‌های بالا است.
ج	عرض مزبودیستالی دندان‌های قدامی بالا بیشتر از پایین است.
د	عرض مزبودیستالی دندان‌های قدامی پایین بیشتر از بالا است.
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
در حرکت دندانی برای بستن دیاستم نوع آنکوريج به کار برده شده، کدام است؟	۲۳
الف	ساده
ب	دو جانبه
ج	توزیع نیروی واکنشی
د	تقویت شده
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
در صورتی که دندان مولر دوم شیری زود از دست رود و دندان مولر اول دائمی حرکت مزیالی نماید، کدام گزینه صحیح است؟	۲۴
الف	انجام حرکت دیستالی مولر بین ۷-۱۰ سالگی
ب	حفظ دندان مولر در جای خود تا ۹ سالگی
ج	با دستگاه متحرک پایین تا ۳ میلی‌متر می‌توان مولر را به دیستال حرکت داد.
د	استفاده از فضا نگهدارنده به صورت لینگوآل آرچ وایر
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
۲۵	آنکیلوز دندان شیری سبب ایجاد چه نوع اپن بایت می شود؟
الف	دندانی
ب	دندانی - الوئلی
ج	اسکلتال
د	عصبی عضلانی
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
۲۶	کدام یک سبب ایجاد کراس بایت در یک دندان سانترال دائمی می شود؟
الف	عادت مکیدن انگشت
ب	عادت جلو آوردن فک پایین
ج	بیش از حد باقی ماندن دندان شیری
د	تمایل لبیالی سانترال
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
۲۷	برای تصحیح یک دندان دچار کراس بایت قدامی، کدام جزء از دستگاه متحرک به کار می رود؟
الف	کمان لبی و پیچ
ب	استفاده از فنر Z
ج	کمان لبی فعال و کلاسپ C
د	فنر Z و کلاسپ های متعدد
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
۲۸	تمامی موارد زیر می توانند سبب ایجاد کراس بایت یک طرفه و فانکشنال شوند، <u>بجز</u> :
الف	تماس پیش‌رس دندانی
ب	تنگی قوس بالا یک طرفه
ج	تنگی دو طرفه قوس بالا
د	مشکل اسکلتال
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
۲۹	همگی از منافع استفاده از بایت پلین پستی (خلفی) در تصحیح کراس بایت پستی است، <u>بجز</u> :
الف	کاهش تداخلات کاسپی
ب	سنگین شدن دستگاه و عدم همکاری بیمار
ج	افزایش گیر دستگاه
د	حذف انحراف فانکشنال موجود
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
۳۰	در وضعیت تخریب پرئودنتال از چه نوع نگاهدارنده‌ای پس از درمان ارتودنسی استفاده می‌شود؟
الف	پوزیشنر (Positioner)
ب	راپ ارونند (Wrap around)
ج	طرح مور (Moor)
د	معمولی
منبع:	کتاب ملی

ارتودانتیکس	
پس از درمان دیپ بایت برای جلوگیری از ریلیس از چه نگاهدارنده‌ای استفاده می‌شود؟	۳۱
Anterior bite plate	الف
Posterior bite plate	ب
Inclined plane در فک پایین	ج
بایت بلاک پیشین که مانع تماس دندان‌های پستی نشود.	د
منبع: کتاب ملی	

ارتودانتیکس	
نظریه نوروماسکولار چه موردی را سبب اختلال مفصل گیجگاهی فکی می‌داند؟	۳۲
وارد شدن نیروی بیش از حد به مفصل	الف
تداخلات اکلوژالی	ب
احساسات سبب تحریک عادات پارافانکشنال می‌شوند.	ج
میکرو و ماکرو تروما	د
منبع: کتاب ملی	

ارتودانتیکس	
شانس صدمه به دندان‌های بیرون زده و درمان نشده در ناهنجاری CL II چقدر است؟	۳۳
یک به سه	الف
یک در ده	ب
بیست در صد	ج
پنج در صد	د
Contemporary orthodontics (proffit)	منبع:

ارتودانتیکس	
۳۴	در ارتباط تنفس دهانی با رشد صورت، فکین و وضعیت دندان‌ها، کدام گزینه صحیح است؟
الف	می‌تواند سبب افزایش رویش دندان‌های پیشین شود.
ب	فک پایین به عقب و پایین می‌چرخد.
ج	روی ارتفاع صورت اثر نمی‌گذارد.
د	سبب اپن بایت پشتی (خلفی) می‌شود.
منبع:	Contemporary orthodontics (proffit)

ارتودانتیکس	
۳۵	شایع‌ترین علت ناقصی ظاهری و کاذب صورت کدام مورد است؟
الف	رشد ناقصه کندیل‌ها
ب	سابقه شکستگی کندیل
ج	تنگی یک‌طرفه ماگزila
د	تنگی دو طرفه ماگزila
منبع:	Contemporary orthodontics (proffit)

ارتودانتیکس	
۳۶	تمام گزینه‌ها در مورد بررسی سن اسکلتی صحیح است، <u>بجز</u> :
الف	آنالیز مهره‌های گردن برای تخمین رشد مندیبل استفاده می‌شود.
ب	رادیوگرافی مچ دست یک روش جایگزین برای بررسی بلوغ اسکلتی است.
ج	رادیوگرافی مچ دست یک روش دقیق برای تعیین توقف رشد است.
د	تعیین وضعیت بیمار بر روی منحنی رشد با بررسی مهره‌ها امکان‌پذیر است.
منبع:	Contemporary orthodontics (proffit)

ارتودانتیکس	
طبق نظر پروفیت، در کرودینگ‌های کمتر از ۴ میلی‌متر در بیمار کلاس یک، چه زمانی نیاز به کشیدن دندان وجود دارد؟	۳۷
الف	بیرون‌زدگی متوسط ثنایا / دیسکروپانسی شدید عرضی
ب	بیرون‌زدگی متوسط ثنایا / دیسکروپانسی شدید عمودی
ج	بیرون‌زدگی شدید ثنایا / دیسکروپانسی شدید عرضی
د	بیرون‌زدگی شدید ثنایا / دیسکروپانسی شدید عمودی
Contemporary Orthodontics (proffit)	منبع:

ارتودانتیکس	
Therapeutic diagnosis در کدام یک از بیماران زیر مفیدتر است؟	۳۸
الف	بیمار Cl I مرزی از نظر اکسترکشن دندان
ب	بیمار Cl I دنتال
ج	بیمار Cl III دنتال
د	بیمار Cl I مرزی از نظر اکسپانشن
Contemporary orthodontics (proffit)	منبع:

ارتودانتیکس	
کدام یک از مشکلات زیر می‌تواند با تخریب ریشه حین درمان ارتودنسی همراه باشد؟	۳۹
الف	لوسمی
ب	سیستیک فیبروزیس
ج	شیردهی
د	آرتریت
Contemporary Orthodontics (proffit)	منبع:

ارتودانتیکس	
۴۰	برای درمان استخوان گذاری بیمار دچار شکاف کام و لب در سنین ۱۲-۶ سال، گزینه صحیح عبارت است از:
الف	در مسیر شکاف دندان های شیری خارج نمی شوند.
ب	انجام استخوان گذاری قبل از رویش کانین دائمی در خط شکاف
ج	پیوند استخوان تأثیر منفی بر رشد عمودی فک بالا دارد.
د	قبل از اینکه یک سوم ریشه دندان کانین دائمی تشکیل شود، انجام می شود.
منبع:	کتاب ملی

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
۴۱	توصیف "کلسیفیکاسیون های خطی یا قوسی شکل در اپی تلیوم کیست رادیکولار" مشخصه هیستوپاتولوژیک کدام ساختار است؟
الف	Rushton bodies
ب	Pyronine bodies
ج	Russell bodies
د	Hyaline bodies
منبع:	Oral and Maxillofacial Pathology/Neville

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
۴۲	نمای هیستوپاتولوژیک ضایعات "Allergic contact stomatitis from dental materials" مشابه کدام ضایعه است؟
الف	پمفیگوس
ب	لیکن پلان
ج	سار کوئیدوزیس
د	آفت
منبع:	Oral and Maxillofacial Pathology/Neville

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
کدام ضایعه پیش بدخیم، بیشترین پتانسیل تبدیل شدن به کارسینوم سلول سنگفرشی را دارد؟	۴۳
Proliferative verrucous leukoplakia	الف
Actinic cheilosis	ب
Oral submucous fibrosis	ج
Erythroplakia	د
Oral and Maxillofacial Pathology/Neville	منبع:

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
مردی ۶۵ ساله به سبب وجود توده‌ای ندولار با قوام سفت در غده پاراتیید مراجعه کرده است. در بررسی میکروسکوپی این توده، اپی تلیوم داکتال و استرومای لنفویید مشاهده شد. تشخیص چیست؟	۴۴
کانالیکولار آدنوما	الف
انکوسیتوما	ب
پلئومورفیک آدنوما	ج
تومور وارتین	د
Oral and Maxillofacial Pathology/Neville	منبع:

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
نمای بالینی لثه در یک بیمار مبتلا به Sturge-Weber syndrome، ممکن است به نمای بالینی کدام ضایعه شبیه باشد؟	۴۵
Inflammatory papillary hyperplasia	الف
Oral focal mucinosis	ب
Pyogenic granuloma	ج
Irritation fibroma	د
Oral and Maxillofacial Pathology/Neville	منبع:

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
در بررسی هیستوپاتولوژیک ضایعه‌ای رادیولوسنت در خلف مندیبل، کیستی با پوشش اپی تلیالی حاوی گرانول‌های کراتو هیالین مشاهده شد. کدام کیست در تشخیص مطرح است؟		۴۶
Lateral periodontal	الف	
Calcifying odontogenic	ب	
Buccal bifurcation	ج	
Orthokeratinized odontogenic	د	
Oral and Maxillofacial Pathology/Neville		منبع:

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
منشأ تمام تومورهای ادنتوژنیک زیر از اکتومزانشیم است، <u>بجز</u> :		۴۷
Granular cell odontogenic tumor	الف	
Adenomatoid odontogenic tumor	ب	
Odontogenic myxoma	ج	
Cementoblastoma	د	
Oral and Maxillofacial Pathology/Neville		منبع:

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
کدام گزینه بیانگر وقوع یک تغییر هیستومورفومتريک در اپی تلیوم دیسپلاستیک است؟		۴۸
هسته هیپرکروماتیک	الف	
سلول‌های پلئومورفیک	ب	
میتوزهای ستاره‌ای شکل	ج	
رت ریج‌های قطره اشکی	د	
Oral and Maxillofacial Pathology/Neville		منبع:

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
Spindle cell carcinoma نوع نادر کدام تومور اپی تلیالی بدخیم است؟	۴۹
الف	کارسینوم سلول سنگفرشی
ب	کارسینوم سلول بازال
ج	کارسینوم سلول مرکل
د	کارسینوم نازوفارنژیال
منبع:	Oral and Maxillofacial Pathology/Neville

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
ضایعات دهان در سل ثانویه، غالباً در کدام ناحیه ایجاد می شوند؟	۵۰
الف	زبان
ب	لثه
ج	در محل یک دندان کشیده شده
د	مخاط باکال
منبع:	کتاب ملی

آسیب شناسی دهان و فک و صورت	
"عدم توانایی ملانوسیت ها در مهاجرت به اپی درم و باقی ماندن آنها در درم" سبب بروز کدام ضایعه پیگمانته می شود؟	۵۱
الف	ماکول ملانوتیک دهان
ب	ملانواکانتومای دهانی
ج	خال آبی
د	افلیس
منبع:	کتاب ملی

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
پسری ۱۰ ساله به سبب تورم یک طرفه و دردناک ناشی از وجود یک توده قابل لمس در فک پایین مراجعه کرده است. در بررسی آزمایشگاهی مشخص شد که وی دچار آنمی و افزایش میزان سدیمانتاسیون اریتروسیت (ESR) است. در بررسی هیستوپاتولوژیک بیوپسی تهیه شده از توده، سلول های تمایز نیافته کوچک با هسته گرد مشاهده شد که در رنگ آمیزی با PAS (Periodic Acid-Schiff) مثبت بودند. تشخیص چیست؟		۵۲
الف	کندروسارکوما	
ب	یوئینگ سارکوما	
ج	فیبروسارکوما	
د	لیپوسارکوما	
منبع: کتاب ملی		

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
در بررسی میکروسکوپی تمام ضایعات زیر، سلول های مشابه با سلول های رید - اشترنبرگ (Reed-Sternberg cells) ممکن است مشاهده شود، <u>بجز</u>:		۵۳
الف	منونوکلئوز عفونی	
ب	لنفوم بورکیت	
ج	لوسمی مزمن لنفوسیتی	
د	پلاسماسیتوما	
منبع: کتاب ملی		

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
کدام کیست بطور معمول درمان نیاز ندارد و خودبخود از بین می رود؟		۵۴
الف	کامی نوزادان	
ب	نازولیبیال	
ج	درموئید	
د	لنفوآپی تلیال دهان	
منبع: کتاب ملی		

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
۵۵	افراد مبتلا به تالاسمی در معرض خطر ابتلا به کدام عفونت قارچی هستند؟	
الف	بلاستومایکوزیس	
ب	زایگومایکوزیس	
ج	آسپرژیلوزیس	
د	کاندیدیازیس	
منبع:	کتاب ملی	

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
۵۶	در یک بیمار مبتلا به آکرومگالی، احتمال بروز کدام ضایعه در غده پاراتیروئید وجود دارد؟	
الف	سیالولیت	
ب	سیالادنوزیس	
ج	سیالادنیت مزمن	
د	سیالوره	
منبع:	کتاب ملی	

آسیب شناسی دهان و فک و صورت		
۵۷	در یک بیمار مبتلا به کارسینوم سلول سنگفرشی، وضعیت T2N1M0 نشان دهنده کدام مرحله بالینی است؟	
الف	Stage I	
ب	Stage II	
ج	Stage III	
د	Stage IV	
منبع:	کتاب ملی	

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
خانم ۶۱ ساله با شکایت سوزش لثه از دو ماه گذشته تاکنون، مراجعه کرده است. در نمای بالینی، لثه‌ها قرمز و متفلس‌شونده می‌باشد. در تاریخچه بیمار زخم‌هایی در پوست سر و ضایعات تاولی خارش‌دار در کشاله ران و قسمت مرکزی شکم وجود دارد. محتمل‌ترین تشخیص کدامست؟		۵۸
الف	پمفیگوس ولگاریس	
ب	پمفیگوس فولیاسه	
ج	پمفیگوئید بولوز	
د	پمفیگوئید خوش خیم مخاطی	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
کدام عبارت در مورد آفت ماژور صحیح است؟		۵۹
الف	معمولاً در سنین کودکی آغاز می‌شود.	
ب	گاهی با زخم‌های بدخیم یا مزمن گرانولوماتوز اشتباه می‌شود.	
ج	بیشترین شیوع در بین سایر انواع آفت را داراست.	
د	غالباً بدون اسکار التیام می‌یابد.	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
بالاترین ریسک بدخیمی در کدام نوع لکوپلاکیا وجود دارد؟		۶۰
الف	هموژن	
ب	اریتروپلاکیا	
ج	ندولار	
د	وروکوز پرولیفراتیو	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
آقای ۴۵ ساله به دلیل ضایعات داخل دهانی که از ۵ روز قبل بوجود آمده، مراجعه نموده است. در نمای بالینی پلاک های سفید مایل به زرد در ناحیه اوروفارنکس، مخاط گونه و سطوح طرفی زبان مشاهده می شود، این پلاک ها قابل برداشته شدن بوده و یک ناحیه اریتماتوز بر جای می گذارد، در تاریخچه، سابقه مصرف استروئید استنشاقی وجود دارد. محتمل ترین تشخیص کدامست؟		۶۱
الف	لیکن پلان اریتماتوز	
ب	کاندیدیازیس اریتماتوز	
ج	کاندیدیازیس غشای کاذب	
د	لیکن پلان پلاک مانند	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
آقای ۶۳ ساله به دلیل تغییر رنگ کام سخت که اخیراً متوجه شده، مراجعه نموده است. در نمای بالینی، در سمت چپ کام یک پچ قهوه‌ای - سیاه با حدود نامنظم که در قسمت‌هایی دارای نقاط پیگمانته اقماری است، مشاهده شد. بیمار سابقه بیماری خاص و یا مصرف داروی خاصی و یا سیگار نمی دهد. محتمل ترین تشخیص کدامست؟		۶۲
الف	ملانوم مخاطی	
ب	ملانواکانتوما	
ج	خال ملانوسیتی	
د	سارکوم کاپوزی	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
نمای بالینی کدام ضایعه برجسته می تواند مقلد یک ضایعه بدخیم باشد و بررسی میکروسکوپی بافت ضرورت دارد؟		۶۳
الف	اسکواموس پاپیلوما	
ب	اپولیس گرانولوماتوزوم	
ج	ژانت سل گرانولوم محیطی	
د	موکوسل	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
پسر ۱۵ ساله به دلیل تورم بدون درد در مخاط لب پایین که از بیست روز پیش بوجود آمده، مراجعه کرده است. در نمای بالینی ضایعه برجسته موج نیم سانتی‌متر شفاف و متمایل به آبی مشاهده شد. بیمار اظهار می‌کند طی این مدت، اندازه ضایعه بطور متناوب تغییر می‌کند. تشخیص کدامست؟		۶۴
الف	لیپوم	
ب	موکوسل	
ج	همانژیوم	
د	نوروفیبروم	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
خانم ۲۵ ساله با حساسیت دندان‌های سانترال فک بالا متعاقب تحریکات حرارتی مراجعه کرده است. در نمای بالینی، سایش فنجانی شکل در سطح لبیال دندان‌های ذکر شده وجود دارد، بیمار در تاریخچه مکیدن مکرر لیموترش را اظهار می‌دهد، تشخیص اختلال دندانی وی کدامست؟		۶۵
الف	اتریشن	
ب	ایفرکشن	
ج	اروژن	
د	ابریژن	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
در کدامیک از موارد زیر، برای پیشگیری از اندوکاردیت عفونی؛ پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیک توصیه می‌شود؟		۶۶
الف	خون‌ریزی ناشی از ضربه و آسیب به مخاط دهان	
ب	تنظیم اپلاپنس‌های ارتودنسی	
ج	دوباره جایگزین کردن دندان خارج شده از حفره دهان ناشی از تروما	
د	تزریق روتین بی‌حسی به داخل بافت غیرعفونی	
منبع: ملاحظات دندانپزشکی فالاس		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
تا چه مدت زمانی پس از تعویض کامل مفصل، به دریافت آنتی‌بیوتیک پیشگیرانه برای اقدامات درمانی دندانپزشکی نیاز است؟	۶۷	
الف	۲ سال	
ب	۲ ماه	
ج	۶ ماه	
د	۱ سال	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
ارتباط احتمالی کدام ضایعه با بیماری تیروئید گزارش شده است؟	۶۸	
الف	لیکن پلان	
ب	لکوپلاکیا	
ج	استوماتیت آفتی	
د	کاندیدیاژیس	
منبع: ملاحظات دندانپزشکی فالاس		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
احتمال بروز کدام یافته دهانی در نارسایی کلیوی کمتر است؟	۶۹	
الف	خشکی دهان	
ب	مزه بد دهان	
ج	پوسیدگی دندان	
د	بیماری پریودنتال	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
بیمار دختر ۱۸ ساله با سابقه‌ی زخم‌های دوره‌ای دهان مراجعه کرده است. در نمای بالینی، زخم‌های مشابه آفت در گونه و زیر زبان مشاهده شد. همچنین رنگ‌پریدگی غشاهای مخاطی همراه با التهاب دو طرف گوشه لب وجود داشته و در تاریخچه مشکلات گوارشی و سوء جذب گزارش شد. بهتر است بیمار از جهت چه بیماری مورد بررسی قرار گیرد؟		۷۰
الف	سیلیک نوتروپنی	
ب	لوکمی	
ج	کولیت سودوممبران	
د	سلیاک	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
بیمار آقای ۴۴ ساله به دلیل درمان ریشه دندان کانین فک بالا مراجعه کرده است. در سابقه دارویی، مصرف ۵ میلی گرم پردنیزولون روزانه به دلیل سابقه بیماری گذشته ذکر می‌شود. ملاحظات دندانپزشکی در مورد افزودن دوز مکمل کورتیکواستروئید قبل از درمان دندان چگونه است؟		۷۱
الف	دو برابر کردن دوز روزانه الزامیست.	
ب	۲۵ میلی گرم هیدروکورتیزون و یا معادل آن	
ج	نیاز به افزودن دوز روزانه نیست.	
د	۵۰ تا ۷۵ میلی گرم هیدروکورتیزون و یا معادل آن	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
بیمار خانم ۶۰ ساله به دلیل سوزش دهان اخیر، مراجعه نموده است. در تاریخچه پزشکی، بیماری دیابت تیپ دو و مصرف دو عدد قرص خوراکی گلیبن کلامید گزارش شد. به منظور ارزیابی وضعیت کنترل قند خون بیمار، کدام تست درخواست می‌شود؟		۷۲
الف	قند خون ناشتا	
ب	تست تحمل گلوکز خوراکی	
ج	گلیکوهموگلوبین	
د	گلوکز و استون ادرار	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
در مورد فردی که سابقه واکسیناسیون هپاتیت ب (HBV) را در گذشته به منظور پیشگیری از ابتلا می‌دهد، انتظار بر این است که کدام تست برای بررسی مصونیت وی، درخواست شود؟		۷۳
الف	HBsAb	
ب	HBcAb	
ج	HBeAb	
د	IgM	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
کدام یک از مایعات و مواد بدن، در مواجهه‌های شغلی در انتقال ویروس ایدز بالقوه عفونت‌زا شناخته می‌شود؟		۷۴
الف	ترشحات بینی	
ب	پلاسما	
ج	محتویات استفراغ	
د	ادرار	
منبع: کتاب ملی بیماری‌های دهان و فک و صورت		

پروتزهای دندانی	
کدام یک از موارد زیر نمی تواند باعث لقی پروتز کامل فک بالا شود؟	۷۵
الف	پرفشاری خط وسط
ب	قالب گیری بدون فشار
ج	گسترش بیش از حد پست دم به سمت خلف
د	ایجاد پست دم در ناحیه بین کام نرم و سخت
منبع:	کتاب ملی پروتز کامل

پروتزهای دندانی	
در هنگام بوردرمولディング فشار دادن چانه به سمت پایین، در حالی که بیمار سعی در بستن دهان دارد، کدام محدوده را ثبت می کند؟	۷۶
الف	ماستریک ناچ
ب	باکال شلف
ج	ناحیه چین زیر زبانی
د	سد خلفی در فک بالا
منبع:	کتاب ملی پروتز کامل

پروتزهای دندانی	
در جلسه امتحان دنچر هنگام بررسی تلفظ حروف لبیودنتال به کدام مورد توجه می شود؟	۷۷
الف	برخورد دندان های دو فک
ب	فضای اینتراکلوزال
ج	صدای ناشی از سوت زدن
د	میزان دیده شدن دندان های قدامی بالا
منبع:	بوچر Zarb

پروتزهای دندانی	
کدام یک از معایب استفاده از دندان کامپوزیتی برای دنچر است؟	۷۸
الف	پایین بودن مقاومت به سایش
ب	ایجاد سایش در دندان مقابل
ج	ایجاد پدیدگی بر اثر ضربه
د	باند ضعیف با آکریل بیس
منبع:	زرب

پروتزهای دندانی	
در مقایسه CID (Conventional Immediate Denture) و IID (Interim Immediate Denture) کدام گزینه صحیح است؟	۷۹
الف	در CID تنها یک مرحله کشیدن دندان وجود دارد.
ب	امکان حفظ VDO در CID وجود ندارد.
ج	زمان درمان در CID طولانی تر است.
د	IID هرگز ریلاین نمی شود.
منبع:	زرب

پروتزهای دندانی	
کدام یک از عوارض بی دندانی به شمار می آید؟	۸۰
الف	ظاهر رتروگناتیک
ب	کاهش زاویه کولوملا- فیلتروم
ج	از بین رفتن شیار نازولیبیال
د	کاهش زاویه افقی لب
منبع:	کتاب ملی پروتز کامل

پروتزهای دندانی	
بهبود ماده جهت ثبت روابط فکی هنگام ساخت پروتز پارسیل متحرک کدام است؟	۸۱
الف	موم
ب	کامپاند
ج	گچ قالب گیری
د	مواد الاستومری
منبع:	مک کراکن

پروتزهای دندانی	
بیماری که در فک بالا دندانهای ۳ و ۴ و ۵ و ۷ چپ و ۱ و ۲ و ۳ و ۵ راست را داشته و دندان ۷ چپ به دلیل مشکلات پریدونتال قابل نگهداری نمی باشد، در کدام طبقه بندی کندی قرار می گیرد؟	۸۲
الف	CI IV mode 3
ب	CI II mode 3
ج	CI I mode 2
د	CI II mode 2
منبع:	مک کراکن

پروتزهای دندانی	
کدام گزینه در مورد دندان مولری که به سمت ناحیه بی دندانی مزیالی تیلت پیدا کرده است، صحیح است؟	۸۳
الف	PDL در ناحیه دیستالی دندان وسیع می شود.
ب	دانسیتته استخوانی در ناحیه مزیالی دندان کاهش می یابد.
ج	لامینادورا در ناحیه دیستوکرونا نازک می شود.
د	تراپیکول های استخوانی عمود به لامینادورای مزیالی تشکیل می شوند.
منبع:	مک کراکن

پروتزهای دندانی	
برجستگی استخوانی موجود در محل اتصال کدام یک از عضلات زیر در طراحی پروتز پارسیل تداخل ایجاد می‌کند؟	۸۴
الف	مایلوهیوئید
ب	منتالیس
ج	باکسیناتور
د	دیگاستریک
منبع:	مک کراکن

پروتزهای دندانی	
کدام گزینه می‌تواند سبب ایجاد سطح گچی (Chalky) بر روی کست شود؟	۸۵
الف	مخلوط کردن نامناسب پودر و مایع
ب	زیاد بودن نسبت پودر به مایع
ج	جدا کردن زودهنگام کست از قالب
د	ویراسیون ناکافی در هنگام ریختن قالب
منبع:	مک کراکن

پروتزهای دندانی	
ناحیه Primary supporting در فک بالا کدام است؟	۸۶
الف	قله ریج باقی مانده
ب	کام سخت
ج	روگا
د	شیب‌ها باکالی و لینگوالی ریج
منبع:	مک کراکن

پروتزهای دندانی	
کدام جمله در مورد توروس صحیح است؟	۸۷
الف	توروس فک پایین در مردان بیش از زنان دیده می‌شود.
ب	توروس کامی در بیماران کاندید پروتز پارسیل اغلب باید با جراحی حذف شود.
ج	توروس کامی در مردان و زنان به طور مساوی مشاهده می‌شود.
د	در بیمارانی که کاندید پروتز پارسیل هستند، توروس فک پایین باید با جراحی حذف شود.
منبع:	کتاب ملی پروتز پارسیل

پروتزهای دندانی	
کدام یک از گزینه‌های زیر برای ایجاد تماس دقیق بین اتصال دهنده اصلی و انساج کام و جلوگیری از تجمع مواد غذایی کاربرد دارد؟	۸۸
الف	قالب‌گیری با فشار در ناحیه کامی
ب	عدم ایجاد سوراخ در تری اختصاصی در ناحیه میانی کام
ج	ایجاد بیدینگ بر روی کست اصلی
د	تراشیدن پست دم بر روی کست اصلی
منبع:	کتاب ملی پروتز پارسیل

پروتزهای دندانی	
اتصال دهنده اصلی یو شکل در کدام یک از بی‌دندانی‌های زیر بیشتر کاربرد دارد؟	۸۹
الف	کلاس I کندی
ب	کلاس II کندی
ج	کلاس III کندی
د	کلاس IV کندی
منبع:	کتاب ملی پروتز پارسیل

پروتزهای دندانی	
۹۰	به عمل حذف آندرکات‌هایی که مستقیماً در ساخت اسکلت فلزی پروتز پارسیل درگیر نیستند و پروتز از روی آنها عبور نمی‌کند، چه نوع بلوک اوتی گفته می‌شود؟
الف	موازی (Paralleled)
ب	اختیاری (Arbitrary)
ج	لج (Ledge)
د	شیپ (Shaped)
منبع:	کتاب ملی پروتز پارسیل

پروتزهای دندانی	
۹۱	کدام یک از انواع پونتیک‌ها بیشترین زیبایی را فراهم می‌کند؟
الف	پونتیک زینی اصلاح‌شده (Modified ridge lap)
ب	پونتیک زینی (Saddle)
ج	پونتیک مخروطی (Conical)
د	پونتیک اویت (Ovate)
منبع:	کتاب ملی پروتز ثابت

پروتزهای دندانی	
۹۲	محل اتصال پرسن و فلز در سطح خارجی یک روکش متال - سرامیک، باید به چه شکلی باشد؟
الف	زاویه قائمه
ب	زاویه حاده
ج	زاویه ۱۳۵ درجه
د	گرد یا بول
منبع:	کتاب ملی پروتز ثابت

پروتزهای دندانی	
۹۳	کدام روش سمان کردن روکش، بهترین نتیجه را به دنبال دارد؟
الف	پر کردن کامل روکش با سمان
ب	پر کردن به صورت Half - full
ج	روش Brushed - on
د	Painting سمان بر روی دندان تراش خورده
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
۹۴	شیار Stuart در کجا ایجاد می شود؟
الف	کاسپ مزو پالاتال مولر بالا
ب	کاسپ مزو لینگوال مولر پایین
ج	کاسپ مزو باکال مولر بالا
د	کاسپ مزو باکال مولر پایین
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
۹۵	کدام یک از وسایل پرداخت زیر برای کاربرد داخل دهانی مناسب است؟
الف	سنگ سبز
ب	سنگ صورتی
ج	سنگ سفید
د	سنگ Heatless
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
۹۶	کدام جمله در مورد Flux صحیح نیست؟
الف	باعث احیا شدن اکسیدها می شود.
ب	باعث محافظت از سطح فلز می شود.
ج	نوع خمیری آن کاربرد آسان تری دارد.
د	برای فلزات بیس متال از ترکیبات بورات استفاده می شود.
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
۹۷	تری اختصاصی ساخته شده از رزین اتوپلیمریزه چه مدتی قبل از قالب گیری باید ساخته شود؟
الف	۲۰ دقیقه
ب	۲ ساعت
ج	۶ ساعت
د	درست پیش از قالب گیری
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
۹۸	عمیق بودن بیش از اندازه دیچ دای می تواند چه مشکلی ایجاد کند؟
الف	اورکانتور ناحیه مارجین
ب	اورکانتور در ناحیه هایت او کانتور
ج	اندرکانتور در ناحیه مارجین
د	اندرکانتور در ناحیه هایت او کانتور
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
کدام روش ساخت روکش موقت، اصل حفاظت پالپ را بیشتر تأمین می‌کند؟	۹۹
الف مستقیم	
ب غیرمستقیم	
ج مستقیم - غیرمستقیم	
د استفاده از روکش پیش ساخته پلی کربنات	
منبع: شیلینبرگ	

پروتزهای دندانی	
حد اکثر زمان ریختن قالب پلی سولفاید پس از خروج از دهان چقدر است؟	۱۰۰
الف ۳۰ دقیقه	
ب ۶۰ دقیقه	
ج ۲ ساعت	
د ۱۲ ساعت	
منبع: شیلینبرگ	

پروتزهای دندانی	
در کدام یک از حالات زیر می‌توان از Proximal half crown استفاده نمود؟	۱۰۱
الف پوسیدگی سطح دیستال مولر دوم	
ب وجود پوسیدگی‌های پروگزیمالی متعدد در بیمار	
ج به عنوان پایه بریج ۳ واحدی با پایه خلفی تیلت یافته	
د هم سطح نبودن مارجینال ریج مولر دوم و سوم	
منبع: شیلینبرگ	

پروتزهای دندانی	
محل تماس پروگزیمالی در کدام یک با بقیه متفاوت است؟	۱۰۲
الف	بین مولر اول و دوم بالا
ب	بین پرمولر دوم و مولر اول پایین
ج	بین مولر اول و دوم پایین
د	بین پرمولر دوم و مولر اول بالا
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
کدام یک از نقایص کستینگ را نمی‌توان با لحیم اصلاح کرد؟	۱۰۳
الف	باز بودن تماس پروگزیمال روکش تمام‌فلزی
ب	سوراخ‌های سطح اکلوزال
ج	سوراخ‌های سطوح محوری
د	Pit های موجود روی سطوح
منبع:	شیلینبرگ

پروتزهای دندانی	
کدام یک جزو رنگ‌های اولیه سیستم رنگ کاهشی (Subtractive) است؟	۱۰۴
الف	قرمز
ب	سبز
ج	آبی
د	زرد
منبع:	کتاب ملی پروتز ثابت

پریودانتیکس	
در روش ENAP (Excisional new attachment procedure) کدام گزینه صحیح است؟	۱۰۵
الف	یک Gingival curettage است
ب	در این روش نباید بافت بخیه شود.
ج	برش فقط در سمت فاسیال انجام می شود.
د	برش از نوع Internal bevel است.
منبع:	کتاب ملی پریو

پریودانتیکس	
کدام یک از موارد تجویز ژئویوکتومی است؟	۱۰۶
الف	حذف پاکتهایی که عمق آن اپیکالی تر از موکوجینیووال جانکشن است.
ب	حذف آبسه های پریودونتال فوق استخوانی
ج	تصحیح کانتور استخوان زیرین
د	حذف پاکت در نواحی قدام ماگزایلا
منبع:	کتاب ملی پریو

پریودانتیکس	
در جراحی پریودونتال، سومین برش کدام یک از برش های زیر است؟	۱۰۷
الف	Internal bevel
ب	Reverse bevel
ج	Sulcular incision
د	Interdental incision
منبع:	کتاب ملی پریو

پریودانتیکس		
در مورد الیاف شاری، به ترتیب از راست به چپ، کدام یک از انواع کلاژن در حجم بیشتری یافت شده و کدام یک از انواع کلاژن نقش پوشش دهنده دیگری را دارد؟		۱۰۸
Type IV , Type I	الف	
Type III , Type I	ب	
Type I , Type II	ج	
Type IV , Type III	د	
کارانزا ۲۰۱۵		منبع:

پریودانتیکس		
در شرایط Disuse atrophy کدام یک از شرایط زیر در پریودونشیوم اتفاق می افتد؟		۱۰۹
PDL گشادی	الف	
افزایش قطر و تعداد الیاف شاری	ب	
افزایش ضخامت سمتموم	ج	
افزایش ضخامت تراکولاهای استخوانی	د	
کارانزا ۲۰۱۵		منبع:

پریودانتیکس		
کدام یک از شرایط زیر در دسته ژنژیویت وابسته به پلاک قرار می گیرد؟		۱۱۰
ژنژیویت در اثر کمبود ویتامین C	الف	
ژنژیویت در اثر آلرژی به آلیاژهای موجود در مواد ترمیمی دندانپزشکی	ب	
هسیتوپلاسموز	ج	
لیکن پلان	د	
کارانزا ۲۰۱۵		منبع:

پریودانتیکس	
میزان کدام یک از کریستال ها در جرم زیر لثه ای بیشتر از جرم بالای لثه ای می باشد؟	۱۱۱
الف	هیدروکسی آپاتیت
ب	براشیت
ج	اکتاکلسیم فسفات
د	منیزیم واتیلوکایت
منبع:	کارانزا ۲۰۱۵

پریودانتیکس	
در فردی که دندان مولر اول پایین را از دست داده است و دچار food impaction شده است، کدام یک از موارد زیر معمولاً نقش Plunger cusp را ایفا می کند؟	۱۱۲
الف	کاسپ های دیستال مولر اول بالا
ب	کاسپ های دیستال مولر دوم پایین
ج	کاسپ های مزیا ل مولر اول بالا
د	کاسپ های مزیا ل مولر دوم پایین
منبع:	کارانزا ۲۰۱۵

پریودانتیکس	
کدام یک از باکتری های زیر در «کمپلکس قرمز» دسته بندی نمی شود؟	۱۱۳
الف	F.nucleatum
ب	P. intermedia
ج	T.forsythia
د	T.denticola
منبع:	کارانزا ۲۰۱۵

پریودانتیکس	
کدام یک از موارد زیر به عنوان (Moderate chronic periodontitis) طبقه بندی می شود؟	۱۱۴
الف	از دست رفتن اتصالات به میزان ۱ تا ۲ میلی متر
ب	از دست رفتن اتصالات به میزان ۲ تا ۳ میلی متر
ج	از دست رفتن اتصالات به میزان ۳ تا ۴ میلی متر
د	از دست رفتن اتصالات به میزان ۵ تا ۶ میلی متر
منبع:	کارانزا ۲۰۱۵

پریودانتیکس	
کدام یک از موارد زیر در تشخیص پریودونتیت مهاجم یکی از ویژگی های ثانویه (Secondary features) به حساب می آید؟	۱۱۵
الف	تخریب سریع اتصالات
ب	حضور سوابق فامیلیال
ج	عدم وجود بیماری سیستمیک
د	عدم تناسب میزان جرم و پلاک با حجم تخریب موجود
منبع:	کارانزا ۲۰۱۵

پریودانتیکس	
در معاینه پریودونتال فرد دچار پریودونتیت، کدام یک از گزینه های زیر نشانه تخریب بیشتری در بافت های اطراف یک دندان با طول ریشه ۱۳ میلی متر می باشد؟	۱۱۶
الف	پاکت ۲ میلی متری در یک سوم اپیکالی ریشه
ب	پاکت ۵ میلی متری در یک سوم سرویکالی ریشه
ج	پاکت ۳ میلی متری در یک سوم سرویکالی ریشه
د	پاکت ۱ میلی متری در یک سوم میانی ریشه
منبع:	کارانزا ۲۰۱۵

پریودانتیکس		
بهترین وسیله برای تمیز کردن نواحی بین دندانی که پایلاً کاملاً از بین رفته است، کدام است؟		۱۱۷
الف	مسواک بین دندانی	
ب	Rubber tip stimulator	
ج	مسواک Single tufted	
د	نخ دندان Waxed	
منبع: کتاب ملی پریو		

پریودانتیکس		
کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد کلرگزیدین گلوکونات صحیح است؟		۱۱۸
الف	یک ماده آنیونی است.	
ب	اثر آن هم وابسته به غلظت و هم وابسته به دوز است.	
ج	می‌تواند در طولانی مدت منجر به ایجاد مقاومت میکروارگانیزم‌ها شود.	
د	تأثیری بر ویروس‌های با پوشش لیپیدی ندارد.	
منبع: کتاب ملی پریو		

پریودانتیکس		
بهترین وسیله برای جرم‌گیری سطح فاسیال دندانهای خلفی کدام گزینه است؟		۱۱۹
الف	کورت گریسی ۵-۶	
ب	کورت گریسی ۷-۸	
ج	کورت گریسی ۹-۱۰	
د	کورت گریسی ۱۱-۱۲	
منبع: کتاب ملی پریو		

پریودانتیکس		
۱۲۰	ماساژ لثه منجر به کدام یک از موارد زیر می شود؟	
الف	افزایش کراتینیزاسیون اپیتلیوم سالکولار	
ب	افزایش کراتینیزاسیون اپیتلیوم دهانی	
ج	افزایش ضخامت اپیتلیوم ناحیه COL بین دندانی	
د	هیچ کدام	
منبع:	کارانزا ۲۰۱۵	

پریودانتیکس		
۱۲۱	در مورد فیبروماتوز ارثی لثه، کدام گزینه صحیح است؟	
الف	در اغلب موارد از الگوی اتوزمال غالب تبعیت می کند.	
ب	اغلب قبل از رویش دندان های شیری دیده می شود.	
ج	محدود به نواحی بین دندانی است.	
د	در جنس مذکر شیوع بیشتری دارد.	
منبع:	کتاب ملی پریو	

پریودانتیکس		
۱۲۲	در زمان برداشت جرم با کورت، زاویه مناسب بین سطح تیغه وسیله و سطح دندان چقدر است؟	
الف	۴۰ تا ۵۰ درجه	
ب	۶۰ تا ۷۰ درجه	
ج	۸۰ تا ۹۰ درجه	
د	۹۰ تا ۱۰۰ درجه	
منبع:	کتاب ملی پریو	

پریودانتیکس	
بیشترین موارد مرواریدهای مینایی در کدام یک از دندان‌ها دیده می‌شود؟	۱۲۳
الف	مولرهای دوم ماگزیلا
ب	مولرهای دوم مندیبل
ج	مولرهای سوم ماگزیلا
د	مولرهای سوم مندیبل
منبع:	کتاب ملی پریو

پریودانتیکس	
کدام یک از انواع درگیری فورکشن به Cul-de-sac معروف است؟	۱۲۴
الف	درجه یک
ب	درجه دو
ج	درجه سه
د	درجه چهار
منبع:	کتاب ملی پریو

جراحی دهان، فک و صورت	
کدام یک از انواع آنتی بیوتیک‌های زیر در دسته آنتی بیوتیک‌های وسیع الطیف قرار دارند؟	۱۲۵
الف	آموکسی سیلین
ب	کلیندامایسین
ج	مترونیدازول
د	پنی سیلین
منبع:	کتاب ملی

جراحی دهان، فک و صورت	
برای خارج نمودن دندان، کدامیک از گزینه‌های زیر مناسب‌ترین مورد برای اعمال نیروی چرخشی (Rotation) می‌باشد؟	۱۲۶
الف	سانترال ماگزایلا
ب	لاترال ماگزایلا
ج	لاترال مندیبل
د	سانترال مندیبل
منبع:	کتاب ملی

جراحی دهان، فک و صورت	
در کدامیک از انواع آسیب عصبی معمولاً Segmental Demyelination دیده می‌شود؟	۱۲۷
الف	Neurapraxia
ب	Neurotmesis
ج	Axonotmesis
د	Complete Disruption
منبع:	کتاب ملی

جراحی دهان، فک و صورت	
حس ناحیه سوراخ شنوایی خارجی توسط کدامیک از اعصاب زیر تأمین می‌شود؟	۱۲۸
الف	شاخه تمپورال عصب هفت
ب	شاخه زایگوماتیک عصب هفت
ج	شاخه ماگزیلاری عصب پنج
د	شاخه مندیبولار عصب پنج
منبع:	کتاب ملی

جراحی دهان، فک و صورت	
کدامیک از انواع الیاف عصبی زیر بالاترین سرعت انتقال امواج عصبی را دارند؟	۱۲۹
A alfa	الف
A gamma	ب
C d gamma C	ج
C sC	د
منبع: کتاب ملی	

جراحی دهان، فک و صورت	
بالاترین شانس بروز آسیب عروقی متعاقب کدامیک از انواع تکنیک‌های تزریق زیر حادث می‌شود؟	۱۳۰
بلاک آلونول تحتانی	الف
بلاک تنه ای منتال فک تحتانی	ب
بلاک عصب خلفی فوقانی ماگیلا	ج
بلاک عصب ماگیلاری	د
منبع: کتاب ملی	

جراحی دهان، فک و صورت	
تمام گزینه‌های زیر از موارد کاربرد خارج نمودن دندان به روش جراحی می‌باشد، <u>بجز</u> :	۱۳۱
وجود استخوان ضخیم	الف
هایپوسمانتوزیس	ب
تاج کلینیکی کوتاه	ج
ریشه‌های مولر داخل سینوس ماگیلا	د
منبع: کتاب ملی	

جراحی دهان، فک و صورت	
بهترین زمان بازسازی شکاف کام نرم عبارت است از:	۱۳۲
الف ۶ ماهگی	
ب ۹ ماهگی	
ج ۱۸ ماهگی	
د ۲۴ ماهگی	
منبع: کتاب ملی	

جراحی دهان، فک و صورت	
کدام یک از داروهای زیر انتخاب اول برای درمان ایست قلبی می باشد؟	۱۳۳
الف آتروپین	
ب آدرنالین	
ج وراپامیل	
د آمیودارون	
منبع: مالمند	

جراحی دهان، فک و صورت	
در تمام گروه های ذیل برای بازگشایی راه هوایی مسدودشده، انجام مانور Chest thrust مجاز است، <u>بجز</u> :	۱۳۴
الف اطفال زیر یک سال	
ب خانم های باردار	
ج افراد خیلی چاق	
د افراد مسن	
منبع: مالمند	

جراحی دهان، فک و صورت	
کدام یک از داروهای ذیل با دوز (dose) کمتری عوارض کلینیکی اوردوز را بروز می دهند؟	۱۳۵
الف	لیدوکائین
ب	اتیدوکائین
ج	پریلوکائین
د	مپی واکائین
منبع:	مالمدم

جراحی دهان، فک و صورت	
کدام یک از علایم زیر از نشانه های اولیه بروز هیپوگلیسمی می باشد؟	۱۳۶
الف	هیپوتانسیون
ب	هیپوترمیا
ج	تهوع
د	تاکی کاردی
منبع:	مالمدم

جراحی دهان، فک و صورت	
در صورت بروز سریع علایم پوستی متعاقب درمان های دندانپزشکی، اولین اقدام عبارت است از:	۱۳۷
الف	قطع درمان دندانپزشکی و درخواست کمک از عوامل اورژانس
ب	دادن وضعیت سوپاین به بیمار
ج	انجام C-A-B
د	کنترل علایم حیاتی
منبع:	مالمدم

جراحی دهان، فک و صورت	
کدام عبارت زیر در رابطه با نورآلژی تری ژمینال صحیح می باشد؟	۱۳۸
الف	بیشتر اعصاب V2 و V3 را درگیر می کند.
ب	در اکثر موارد پس از آسیب عصبی رخ می دهد.
ج	درد دایمی شدید و خنجری در ناحیه عصب وجود دارد.
د	ناحیه Trigger zone وجود ندارد.
منبع:	پترسون

جراحی دهان، فک و صورت	
با کاربرد مایع ضد عفونی کننده با اثر ضعیف، کدام یک از انواع میکروارگانیسم های زیر از بین خواهند رفت؟	۱۳۹
الف	Lipid Viruses
ب	Non-lipid Viruses
ج	Tubercle Bacilli
د	Bacterial Spores
منبع:	پترسون

جراحی دهان، فک و صورت	
کدام یک از انواع فلپ زیر، مناسب ترین نوع برای برداشت توروس پالاتینوس می باشد؟	۱۴۰
الف	Envelope
ب	Four-corner
ج	Semi-lunar
د	Y shaped
منبع:	پترسون

جراحی دهان، فک و صورت	
در هنگام کاشت ایمپلنت، حداقل فاصله بین ایمپلنت و ریشه دندان مجاور چند میلی متر می باشد؟	۱۴۱
الف	۱/۵
ب	۲/۵
ج	۳
د	۵
منبع: پترسون	

جراحی دهان، فک و صورت	
تناسب عرضی صورت بیمار در کدام نمای کلینیکی ارزیابی می شود؟	۱۴۲
الف	فرونتال
ب	نیم رخ
ج	۳/۴ رخ
د	ساب منتال
منبع: پترسون	

جراحی دهان، فک و صورت	
بهترین فرآورده خونی برای جبران کاهش هماتوکریت و افزایش میزان اکسیژن رسانی در بیمار تحت بی هوشی کدام است؟	۱۴۳
الف	plasma
ب	Packed Red Blood Cell
ج	Whole Blood
د	Platelets
منبع: پترسون	

جراحی دهان، فک و صورت	
تمام گزینه‌های زیر از عوامل تشدید سختی جراحی دندان‌های نهفته می‌باشد، <u>بجز</u> :	۱۴۴
الف	فولیکول باریک
ب	تماس دندان نهفته با مولر دوم
ج	لیگامان پیروونتال گشاد
د	ریشه بلند و باریک
منبع:	پترسون

دندانپزشکی ترمیمی	
از نمای فاسیال یا لینگوال، اندازه امبراژورهای اینسیزال (اکلوزال) از قدام به خلف و اندازه امبراژورهای جینجوال می‌شود.	۱۴۵
الف	بزرگ‌تر - کوچک‌تر
ب	کوچک‌تر - کوچک‌تر
ج	بزرگ‌تر - بزرگ‌تر
د	کوچک‌تر - بزرگ‌تر
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
کدام گزینه در مورد بیوفیلیم دندان‌ی درست است؟	۱۴۶
الف	بیوفیلیم رسوب انتخابی پروتئین‌های بزاق، بدون سلول زنده و ساختار لایه‌ای است.
ب	بیوفیلیم لایه‌ای است با سلول زنده و ساختار لایه‌ای و دارای باکتری و آب است.
ج	بیوفیلیم در عرض دو ساعت روی سطح دندان ارگانیزه می‌شود.
د	استرپتوکوک موتانس‌ها قادر به چسبندگی به لایه بیوفیلیم دندان نیستند.
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
۱۴۷	هنگامی که دندانی تحت درمان پالپ قرار می گیرد، درمان ترمیمی آن به چه صورت است؟
الف	بهتر است درمان ترمیم، پس از پالپ کپ به صورت موقت انجام گیرد.
ب	نوع ماده ترمیمی که جهت پوشاندن پالپ استفاده می شود، تأثیری در موفقیت درمان ندارد.
ج	یکی از علائم شکست در درمان پالپ کپ، عدم وجود واکنش های پالپی است.
د	در صورت انجام رستوریشن ریختگی، بهتر است رستوریشن به صورت دائم سمان شود.
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
۱۴۸	معاینه دوره های افراد با ریسک پوسیدگی بالا در چه فواصلی باید صورت گیرد؟
الف	هر ۱۸ ماه یک بار
ب	هر ۹-۱۲ ماه یک بار
ج	هر یک ماه یک بار
د	هر ۳-۴ ماه یک بار
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
۱۴۹	واکنش ویروس HIV (ایدز) در محیط های مذکور چگونه است؟
الف	ویروس ایدز در عرض ۹۰ دقیقه در خون خشک غیرفعال می شود.
ب	ویروس ایدز به مدت ۹۰ روز در محیط مرطوب زنده می ماند.
ج	آئروسل هایی که هنگام کار دندانپزشکی ایجاد می شوند، باعث انتقال ویروس ایدز می شوند.
د	آمونین های چهارتایی قادر به از بین بردن ویروس ایدز نیستند.
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی		
پخ شدگی (Beveling) مینا در حفرات کامپوزیتی چه تأثیری در ترمیم دارد؟		۱۵۰
الف	سبب افزایش گیر میکرو مکانیکال کامپوزیت با حفره دندان می شود.	
ب	سبب افزایش گیر شیمیایی کامپوزیت با حفره دندان می شود.	
ج	باعث جلوگیری از شکست لبه ای کامپوزیت می شود.	
د	در حفرات کلاس III تأثیری در گیر کامپوزیت ندارد.	
منبع: کتاب ملی		

دندانپزشکی ترمیمی		
در تهیه حفره کلاس یک مناسب برای ترمیم آمالگام، عمق مناسب کدام است؟		۱۵۱
الف	عمق اولیه ۳ میلی متری از شیار مرکزی و ۲ میلی متری داخل عاج	
ب	عمق اولیه ۱/۵ میلی متری از شیار مرکزی و ۰/۱ الی ۰/۲ میلی متری داخل عاج	
ج	عمق اولیه ۰/۸ میلی متری از شیار مرکزی و ۲ میلی متری داخل عاج	
د	عمق اولیه ۰/۳ میلی متری از شیار مرکزی و ۲ میلی متری داخل عاج	
منبع: کتاب ملی		

دندانپزشکی ترمیمی		
ادھزیوهای حاوی منومرهای اسیدی و اسیدفسفریک و یا اسید کربوکسیلیک هستند. همزمان با اچینگ نسج دندان عمل پرایمینگ هم انجام می دهند و حداقل حساسیت پس از ترمیم از خود نشان داده اند.		۱۵۲
الف	ادھزیوهای اچ با شستشوی یک مرحله ای	
ب	ادھزیوهای اچ با شستشوی دو مرحله ای	
ج	ادھزیوهای اچ با شستشوی سه مرحله ای	
د	سلف اچ های دو مرحله ای	
منبع:		

دندانپزشکی ترمیمی	
مقدار مناسب طول و قطر پست داخل ریشه چقدر است؟	۱۵۳
الف	حدأكثر طول مناسب پست يك سوم طول ریشه است.
ب	طول بیشتر پست تأثیری در گیر ترمیم ندارد.
ج	حدأقل ضخامت لازم برای عاج اطراف پست، يك میلی متر است.
د	حدأقل يك الی دو میلی متر گوتاپرکا باید انتهای ریشه باقی بماند.
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
این فلز چکش خوار است، سیم شونده است، هادی الکتریکی و سفیدرنگ است:	۱۵۴
الف	مس
ب	روی
ج	نقره
د	پالادیوم
منبع:	Craig's Restorative Dental Materials. 13th edition

دندانپزشکی ترمیمی	
کدام فاز آمالگام بیشترین مقاومت را به کروژن دارد؟	۱۵۵
الف	فاز گاما $(Ag_3Sn) \gamma$
ب	فاز گاما $(Ag_2Hg_3) \gamma_1$
ج	فاز $\epsilon (cu_3Sn)$
د	فاز گاما $(Ag_7-8Hg) \gamma_2$
منبع:	Craig's Restorative Dental Materials. 13th edition

دندانپزشکی ترمیمی	
بیشترین علت حساسیت پس از ترمیم دندان های خلفی با کامپوزیت کدام است؟	۱۵۶
الف	انقباض حین پلیمریزاسیون
ب	بزرگ بودن سایز ترمیم
ج	عدم انجام پروسه ریباندینگ توسط دندانپزشک
د	خمش کامپوزیت زیر فشارهای اکلوزالی
منبع:	سامیت

دندانپزشکی ترمیمی	
بررسی پلیمریزاسیون و سخت شدن کامپوزیت ها نشان داده است:	۱۵۷
الف	میزان پلیمریزاسیون تأثیری در خواص مکانیکی کامپوزیت ها ندارد.
ب	هرچه میزان پلیمریزاسیون کامپوزیت افزایش یابد، انقباض حین پلیمریزاسیون کاهش می یابد.
ج	کامپوزیت های لایت کیور و دوال کیور به یک میزان پلیمریزه می شوند.
د	رنگ های روشن کامپوزیت های لایت کیور، نسبت به رنگ های تیره به زمان تابش کمتری نیاز دارند.
منبع:	سامیت

دندانپزشکی ترمیمی	
بول کردن (Beveling) مینا با چه فرزی انجام می شود؟	۱۵۸
الف	فرز فیشروتومی (Fissurotomy)
ب	فرز الماسی نایف اج بلند (Knife Edge)
ج	فرز شعله شمعی الماسی و یا کارباید (Flamed Shaped)
د	فرز روند ۱/۲ (Round)
منبع:	سامیت

دندانپزشکی ترمیمی	
مهم ترین عامل در عملکرد بافرینگ بزاق کدام ترکیب است؟	۱۵۹
الف	ترکیب فسفات
ب	ترکیب بیکربنات
ج	ترکیب آمونیاک
د	ترکیب سیالین
منبع:	آرت

دندانپزشکی ترمیمی	
زمان مناسب برای فینیشینگ و پالیشینگ ترمیم های وسیع آمالگام با مس بالا چه وقت است؟	۱۶۰
الف	بلافاصله پس از ترمیم
ب	۲ الی ۳ ساعت بعد از ترمیم
ج	۳۰ الی ۴۵ دقیقه پس از ترمیم
د	۲۴ ساعت پس از ترمیم
منبع:	آرت

دندانپزشکی ترمیمی	
در سمان های گلاس اینومر، کدام ترکیب با کلسیم موجود در آپاتیت مینا و عاج واکنش نشان می دهد؟	۱۶۱
الف	گروه های متاکریلات
ب	گروه های کربوکسیل
ج	گروه های گلاس سیلیکا
د	فلوراید
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
۱۶۲	کدام گزینه هنگام برداشت پوسیدگی باید مورد توجه قرار گیرد؟
الف	برداشت عاج Affected (تأثیر یافته) در کل حفره الزامی است.
ب	برداشت عاج Affected (تأثیر یافته) در ناحیه DEJ الزامی است.
ج	در نواحی عمیق برای برداشت پوسیدگی عفونی از کوچکترین فرز روند آنگل می توان استفاده کرد.
د	در نواحی عمیق برای برداشت پوسیدگی عفونی از هند پیس و یا آنگل با سرعت بالا می توان استفاده کرد.
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
۱۶۳	کدام مورد می تواند در تشخیص دندان ترک خورده به ما کمک کند؟
الف	رنگ دندان و تمایل آن به زردی
ب	رادیوگرافی بایت وینگ و پری اپیکال
ج	درد گنگ و منتشر در نیم فک درگیر بیمار
د	فشار دادن دندان و درد هنگام رفع فشار
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی ترمیمی	
۱۶۴	چه مدت زمان پس از بلیچینگ مجاز به استفاده از سیستم ادهزیو و ترمیم با کامپوزیت هستیم؟
الف	۲۴ ساعت
ب	یک هفته
ج	یک ماه
د	۴۸ ساعت
منبع:	کتاب ملی

دندانپزشکی کودکان	
در کدام نوع از نقایص عاجی در پرتونگاری دندان‌ها، نمای thistle tube همراه با سنگ‌های پالپی دیده می‌شود؟	۱۶۵
الف	دنتینوژنز ایمپرفکتا تایپ ۱
ب	دنتینوژنز ایمپرفکتا تایپ ۲
ج	دنتین دیسپلازی تایپ ۱
د	دنتین دیسپلازی تایپ ۲
منبع:	کتاب ملی کودکان

دندانپزشکی کودکان	
در درمان دندانپزشکی کودکان حذف انتخابی والدین جزو کدام دسته از تکنیک‌های کنترل رفتاری طبقه‌بندی می‌شود؟	۱۶۶
الف	حساسیت‌زدایی
ب	تقویت مثبت
ج	تقویت منفی
د	escape
منبع:	کتاب ملی کودکان

دندانپزشکی کودکان	
چنانچه بیمار پس از انجام تزریق سوپراپریوستال جهت ترمیم دندان سانترال ماگزیلا، کماکان احساس درد داشته باشد، چه تزریقی لازم است؟	۱۶۷
الف	تکرار تزریق اینفیلتره سوپراپریوستال با عمق بیشتر
ب	نازوپالاتین
ج	اینفرااوربیتال
د	Gow gates
منبع:	کتاب ملی کودکان

دندانپزشکی کودکان		
کدام یک از انواع میکروارگانيسم‌های داخل دهانی به ترتیب در تولید پاراآمینوبنزوئیک اسید و در گسترش پوسیدگی ایجاد شده نقش دارند؟ (از راست به چپ)		۱۶۸
الف	استرپتوکوک سالیواریس و لاکتوباسیل	
ب	استرپتوکوک سانگویس و استرپتوکوک موتانس	
ج	استرپتوکوک سانگویس و لاکتوباسیل	
د	استرپتوکوک سالیواریس و استرپتوکوک موتانس	
منبع: کتاب ملی کودکان		

دندانپزشکی کودکان		
کدام گزینه در ارتباط با وارنیش‌های فلوراید در مقایسه با سایر محصولات حرفه‌ای فلوراید (مورد استفاده در مطب) صحیح می‌باشد؟		۱۶۹
الف	به دلیل حالت فیزیکی ماده و احتمال بلع کمتر، استفاده از آن در کودکان با سن کم، امنیت بیشتری دارد.	
ب	به دلیل غلظت کمتر نسبت به ژل‌های فلوراید، استفاده از آن در کودکان با سن کم، امنیت بیشتری دارد.	
ج	به دلیل مدت زمان بالای مجاورت فلوراید با سطح دندان، استفاده از آن مقرون به صرفه‌تر است.	
د	گزینه الف و ج	
منبع: کتاب ملی کودکان		

دندانپزشکی کودکان		
کدام گزینه در ارتباط با درمان عفونت هرپس سیمپلکس در کودکان صحیح می‌باشد؟		۱۷۰
الف	در درمان عفونت هرپس راجعه دوز روزانه داروی آسیکلوویر نصف دوز مصرفی روزانه در عفونت اولیه می‌باشد.	
ب	کرم پن سیکلوویر برای درمان ضایعات اطراف دهان در هرپس راجعه در کودکان بالای ۱۲ سال استفاده می‌شود.	
ج	استفاده از غذاهایی که غلظت بالای آمینواسید آرژنین نسبت به آمینواسید لیزین دارند، در درمان هرپس مؤثر است.	
د	مصرف مکمل‌های ویتامینی به دلیل احتمال تحریک زخم در طول مدت بیماری توصیه نمی‌شود.	
منبع: کتاب ملی کودکان		

دندانپزشکی کودکان	
۱۷۱	جهت خارج کردن دندان های مولر شیری فک بالا در کودکان، کدام گزینه در ارتباط با پوزیشن مناسب بیمار و دندانپزشک (راست دست) صحیح می باشد؟
الف	کودک به گونه ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۴۵ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک روبروی کودک قرار گیرد.
ب	کودک به گونه ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۹۰ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک روبروی کودک قرار گیرد.
ج	کودک به گونه ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۴۵ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک پشت کودک قرار گیرد.
د	کودک به گونه ای قرار بگیرد که فک بالا زاویه ۹۰ درجه با کف اتاق بسازد و دندانپزشک پشت کودک قرار گیرد.
منبع: کتاب ملی کودکان	

دندانپزشکی کودکان	
۱۷۲	کدام گزینه در ارتباط با محل قرارگیری dove tail در ترمیم اصلاح شده سطح دیستال کاین شیری ماگزila صحیح می باشد؟
الف	Dovetail در سطح باکال و در یک سوم لثه های دندان تراشیده می شود.
ب	Dovetail در سطح باکال و در یک سوم انسيزالی دندان تراشیده می شود.
ج	Dovetail در سطح پالاتال و در یک سوم لثه های دندان تراشیده می شود.
د	Dovetail در سطح پالاتال و در یک سوم انسيزالی دندان تراشیده می شود.
منبع: Mcdonald 2011	

دندانپزشکی کودکان	
۱۷۳	در آماده سازی دندان شیری جهت قرار دادن روکش استیل ضد زنگ، کدام گزینه صحیح می باشد؟
الف	سطح اکلوزال دندان باید در انتهای تراش ۱-۲ میلی متر با دندان مقابل فاصله داشته باشد.
ب	لبه لثه ای کراون باید ۱-۱/۵ میلی متر زیر لبه آزاد لثه قرار بگیرد.
ج	در سطوح پروگزیمال خط خاتمه تراش باید به صورت شولدر باشد.
د	تراش برجستگی باکال در دندان مولر اول شیری ممکن است لازم باشد.
منبع: Mcdonald 2011	

دندانپزشکی کودکان	
طبق مطالعات انجام شده، کدام گزینه در افزایش گیر سیلانت مؤثر است؟	۱۷۴
الف) انجام پروفیلاکسی حرفه‌ای به صورت روتین قبل از فیشورسیلانت	
ب) افزایش عمق نفوذ سیلانت با استفاده از اناملوپلاستی	
ج) استفاده از باندینگ‌های عاجی قبل از قرار دادن سیلانت	
د) همه موارد	
Mcdonald 2011	منبع:

دندانپزشکی کودکان	
کدام یک از عوامل زیر بر میزان شکست در تشکیل پل کلسیفیه پس از درمان پالپ زنده مؤثر می‌باشد؟	۱۷۵
الف) سن بیمار	
ب) فشار وارده هنگام قراردادی ماده پوشاننده پالپ	
ج) میزان ترومای جراحی وارد شده حین کار	
د) همه موارد	
Mcdonald 2011	منبع:

دندانپزشکی کودکان	
کدام یک بهترین پیشگویی کننده ادامه حیات پالپ در دندان ضربه دیده می‌باشد؟	۱۷۶
الف) تغییر رنگ قرمز دندان دو هفته پس از تروما	
ب) پاسخ مثبت به تست الکتریکی پالپ در معاینه اولیه	
ج) پاسخ منفی به تست الکتریکی پالپ در معاینه اولیه	
د) تغییر رنگ قرمز دندان بلافاصله پس از تروما	
Mcdonald 2011	منبع:

دندانپزشکی کودکان	
۱۷۷	برای دندان سانترال دائمی ماگزیلا با اپکس بسته که دچار شکستگی کلاس سه وسیع شده و بیمار ظرف یک ساعت پس از ضربه مراجعه کرده است و درمان قطعی بلافاصله پس از ضربه قابل انجام است، درمان انتخابی کدام گزینه می باشد؟
الف	پالپوتومی کم عمق (پارسیل)
ب	پوشش مستقیم پالپ
ج	پالپوتومی کامل (سرویکال)
د	پالپکتومی
منبع:	Mcdonald 2011

دندانپزشکی کودکان	
۱۷۸	جهت تشخیص ارتباط ریشه دندان شیری اینترود شده با جوانه دندان دائمی زیرین، انجام کدام رادیوگرافی پیشنهاد می شود؟
الف	پانورامیک
ب	اکلوزال
ج	لترال
د	پری اپیکال
منبع:	Mcdonald 2011

دندانپزشکی کودکان	
۱۷۹	کدام یک از علایم کلینیکی زیر می تواند نشان دهنده موقعیت نامناسب قرارگیری کانین دائمی ماگزیلا و احتمال بروز نهفتگی کانین در بیمار ۱۰ ساله باشد؟
الف	زود از دست رفتن کانین شیری ماگزیلا و دیستاله شدن تاج لترال ماگزیلا
ب	باقی ماندن بیش از حد کانین شیری ماگزیلا و دیستاله شدن تاج لترال ماگزیلا
ج	زود از دست رفتن کانین شیری ماگزیلا و مزایاله شدن تاج لترال ماگزیلا
د	باقی ماندن بیش از حد کانین شیری ماگزیلا و مزایاله شدن تاج لترال ماگزیلا
منبع:	Mcdonald 2011

دندانپزشکی کودکان	
۱۸۰	برای خارج کردن مولر اول شیری ماگزila در کودک ۹ ساله، هنگام استفاده از فورسپس، اولین نیرو در کدام جهت می‌بایست وارد شود؟
الف	باکالی
ب	لینگوالی
ج	اکلووالی
د	اپیکالی
منبع:	کتاب ملی کودکان

دندانپزشکی کودکان	
۱۸۱	کدام یک از انواع تثبیت‌کننده‌های محافظتی برای درمان بیمار شدیداً اسپاستیک که نیاز به ساپورت بیشتر و محدودیت کمتر دارد مناسب است؟
الف	Papoose Board
ب	Beanbag dental chair
ج	Triangular sheet
د	Rainbow Stabilizing System
منبع:	Mcdonald 2011

دندانپزشکی کودکان	
۱۸۲	هنگام کار برای کودک مبتلا به فلج مغزی در اثر افتادن پنس از دست دستیار و ایجاد صدای ناگهانی، کودک دچار حرکت بدنی شدید، ناگهانی و ناخواسته می‌شود. نام این رفلکس چیست؟
الف	Asymmetric tonic neck reflex
ب	Stratle reflex
ج	Tonic labyrinthine reflex
د	Dyskinetic reflex
منبع:	Mcdonald 2011

دندانپزشکی کودکان	
در بیماران مبتلا به لوسمی، درمان با متوتروکسات جهت جلوگیری از ریلپس در سیستم عصبی مرکزی در کدام فاز درمان انجام می شود؟	۱۸۳
Consolidation	الف
Induction	ب
Interim maintenance	ج
Delayed intensification	د
Mcdonald 2011	منبع:

دندانپزشکی کودکان	
جهت خارج کردن دندان شیری تک ریشه در کودک مبتلا به هموفیلی A، کدام یک از تدابیر درمانی زیر لازم است؟	۱۸۴
در صورت کامل بودن ریشه، جایگزینی فاکتور نیاز است.	الف
در صورت کامل بودن ریشه، درمان با آمینوکاپروئیک اسید همراه با عوامل هموستاتیک موضعی کافی می باشد.	ب
در صورت کامل نبودن ریشه، جایگزینی فاکتور نیاز است.	ج
برای کشیدن هر نوع دندان تک ریشه شیری، درمان با مواد آنتی فیبریلولیتیک کافی می باشد.	د
Mcdonald 2011	منبع:

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
کدام یک از عوامل زیر در تغییر مقدار متوسط انرژی فوتون های اشعه X مؤثر است؟	۱۸۵
ولتاژ تیوپ (Kvp)	الف
زمان تابش	ب
میلی آمپر (mA)	ج
فاصله منبع اشعه تا جسم	د
کتاب ملی	منبع:

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
مفهوم دوز دو برابرکننده، دوز لازم برای دو برابر کردن است.	۱۸۶
الف	میزان جهش
ب	مرگ سلولی
ج	ایجاد اثرات قطعی
د	تاثیرات موضعی
منبع:	کتاب ملی

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
با افزایش شیب منحنی مشخصات (Charactristic curve) فیلم‌های رادیوگرافی، چه تغییری در خصوصیات آن ایجاد می‌شود؟	۱۸۷
الف	افزایش دانسیته
ب	افزایش کنتراست
ج	افزایش سرعت
د	افزایش Latitude
منبع:	وایت

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
وضوح مرز بین دو منطقه با دانسیته‌های رادیوگرافیک متفاوت را چه می‌نامند؟	۱۸۸
الف	قدرت تفکیک
ب	کنتراست
ج	شارپنس
د	رزولوشن
منبع:	کتاب ملی

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
در تکنیک پانورامیک تصاویر شبح (Ghost) چه خصوصیتی دارند؟	۱۸۹
الف	تصاویر شبح، آینه‌ای هستند.
ب	پایین‌تر از محل واقعی قرار می‌گیرند.
ج	وضوح این تصاویر مشابه تصویر اصلی است.
د	در سمت مقابل تشکیل می‌شوند.
منبع:	کتاب ملی

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
در کدام روش نمای فرونتال (کروئال) کندیل‌ها مشاهده می‌شود؟	۱۹۰
الف	ترانس کرانیال
ب	ترانس فارنژیال
ج	ترانس اربیتال
د	ساب منتو ورتکس
منبع:	کتاب ملی

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
جهت بررسی عدم قرینگی (آسیمتری) صورت چه تکنیکی را تجویز می‌کنید؟	۱۹۱
الف	Lateral cephalometry
ب	Reverse Towne
ج	Posteroanterior cephalometry
د	Submentovertex با کاهش اکسپوژر
منبع:	کتاب ملی

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
ضایعات با حدود Punched-out چه خصوصیتی دارند؟	۱۹۲
الف	حدود نامشخص دارند.
ب	دارای محدوده corticated هستند.
ج	حاشیه اسکروتیک دارند.
د	استخوان اطراف لبه ضایعه، طبیعی دیده می شود.
منبع:	وایت

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
در فاز مزمن استئومیلیت کدام یافته رادیوگرافیک مشاهده می شود؟	۱۹۳
الف	حدود مشخص
ب	واکنش پریوستال به صورت عمود بر سطح استخوان
ج	مشاهده سکستر به صورت مناطق رادیولوسنت
د	ساختار داخلی رادیولوسنت - رادیوپاک
منبع:	وایت

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
در رادیوگرافی پانورامیک مردی ۳۰ ساله رادیولوسنسی مولتی لاکولر در خلف مندیبل دیده می شود. ضایعه حدود کورتیکال دارد و با وجود گسترش زیاد، فاقد expansion است. اولین تشخیص کدام است؟	۱۹۴
الف	Buccal bifurcation cyst
ب	Keratocystic odontogenic tumor
ج	Dentigerous cyst
د	Glandular odontogenic cyst
منبع:	وایت

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
ضایعه‌ای میکسد پری کروئال در اطراف دندان عقل مندیبل در بیماری ۴۰ ساله دیده می‌شود. ذرات مشابه دونات در نزدیکی تاج دندان نهفته مشهود است. اولین تشخیص شما چیست؟	۱۹۵
Adenomatoid odontogenic tumor	الف
Calcifying epithelial odontogenic tumor	ب
Odontoma	ج
Ameloblastic fibroma	د
منبع: وایت	

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
رادیولوژی مولتی لاکولر با حدود مشخص و به صورت دوطرفه در هر دو فک مشاهده می‌شود. اولین تشخیص کدام ضایعه است؟	۱۹۶
Central giant cell granuloma	الف
Aneurysmal bone cyst	ب
cherubism	ج
Paget	د
منبع: وایت	

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
رادیولوژی‌های متعدد در ناحیه پری آپیکال انسیزورهای مندیبل در خانمی ۳۰ ساله مشاهده می‌شود. با توجه به اینکه دندان‌ها وایتال هستند، تشخیص شما کدام است؟	۱۹۷
Cementoblasoma	الف
Central giant cell granuloma	ب
Florid osseous dysplasia	ج
Periapical osseous dysplasia	د
منبع: وایت	

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
جایجایی دندان‌های در حال تکامل بسمت اکلوزال قبل از تشکیل ریشه آنها در کدام ضایعه دیده می‌شود؟	۱۹۸
الف	لوسمی
ب	لنفوم
ج	لانگر هانس سل هیستئوسیتوز
د	فیبروسارکوم
منبع:	وایت

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
کدام مورد بیانگر نمای رادیوگرافی دیسپلازی فیبرو می‌باشد؟	۱۹۹
الف	رادیولوسنسی پری کروئال با حدود مشخص
ب	رادیولوسنسی با حدود نامشخص
ج	واکنش پریوستال اشعه خورشیدی
د	تغییر شکل آناتومی سینوس ماگزیلاری
منبع:	کتاب ملی

رادیولوژی دهان، فک و صورت	
نمای رادیوگرافیک اختلال دندان‌ی دنتینوژنزیس ایمپرفکتا را انتخاب کنید.	۲۰۰
الف	تاج دندان اندازه کوچک‌تری دارد.
ب	ریشه‌ها از اندازه طبیعی بلندتر هستند.
ج	کانال ریشه‌ها گشاد هستند.
د	ناحیه سرویکال دندان باریک می‌باشد.
منبع:	کتاب ملی

مواد دندانپزشکی	
در کدام یک از مواد ویسکوالاستیک زیر، ویسکوزیته (Viscosity) با افزایش سرعت برش (Shear rate) زیاد می‌شود؟	۲۰۱
الف	Newtonian
ب	Pseudoplastic
ج	Dilatant
د	Plastic
منبع:	کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی

مواد دندانپزشکی	
در منحنی Stress-Strain مواد سرامیکی کدام یک از موارد زیر درست است؟	۲۰۲
الف	استحکام تسلیم (Yield strength) و استحکام نهایی یکی است
ب	استحکام تسلیم (Yield strength) بیشتر از استحکام نهایی است.
ج	استحکام تسلیم (Yield strength) کمتر از استحکام نهایی است.
د	استحکام تسلیم (Yield strength) در این مواد نزدیک به صفر است.
منبع:	کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی

مواد دندانپزشکی	
برای باند آلیاژهای نابل (Noble alloys) به رزین، از کدام یک از موارد زیر برای آماده‌سازی سطح استفاده می‌شود؟	۲۰۳
الف	اچ کردن الکترولیتیک - پرایمرهای فلزی حاوی 4-META
ب	اچ کردن الکترولیتیک - پرایمرهای فلزی حاوی گروه‌های تیول (SH-)
ج	Tribochemical - پرایمرهای فلزی حاوی گروه‌های تیول (SH-)
د	Tribochemical - اچ کردن الکترولیتیک
منبع:	کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی

مواد دندانپزشکی	
کدام یک از موارد زیر در مورد انواع رزین کامپوزیت های دندانپزشکی درست است؟	۲۰۴
الف) درصد وزنی فیلر در کامپوزیت های میکروفیلد بیشتر از میکروهیبرید است.	
ب) کامپوزیت های میکروفیلد دارای انقباض کمی هستند.	
ج) میزان استحکام خمشی کامپوزیت های نانو هیبرید بالاتر از سایر کامپوزیت ها است.	
د) مقاومت در برابر سایش کامپوزیت های نانو هیبرید در مقایسه با کامپوزیت های میکروفیلد بیشتر است.	
منبع: کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی	

مواد دندانپزشکی	
در ترکیب آلیاژهای Titanium-6% Aluminium-4% Vanadium (Ti-6Al-4V) کدام یک از موارد زیر درست است؟	۲۰۵
الف) Ti به عنوان α -stabilizer و Al به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.	
ب) Al به عنوان α -stabilizer و Ti به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.	
ج) V (Vanadium) به عنوان α -stabilizer و Al به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.	
د) Al به عنوان α -stabilizer و V (Vanadium) به عنوان β -stabilizer عمل می کنند.	
منبع: کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی	

مواد دندانپزشکی	
کدام گزینه در مورد مقایسه Stiffness انواع مواد قالب گیری الاستومری درست است؟	۲۰۶
الف) مواد قالب گیری Polyether دارای Stiffness بیشتری از Addition silicone هستند.	
ب) مواد قالب گیری Polyether دارای Stiffness کمتری از Condensation silicone هستند.	
ج) مواد قالب گیری Condensation silicone دارای Stiffness کمتری از Polysulphide هستند.	
د) مواد قالب گیری Polysulphide دارای Stiffness بیشتری از Polyether هستند.	
منبع: Applied Dental Materials (McCabe)	

مواد دندانپزشکی	
در سیستم‌های سرامیکی کدام یک از فازهای کریستالی زیر با روش ساخت Slip-cast به کار نمی‌رود؟	۲۰۷
الف	Li_3PO_4
ب	Al_2O_3
ج	MgAl_2O_4
د	ZrO_2
منبع:	کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی

مواد دندانپزشکی	
در فرآیند سرامینگ (Ceramming) ساخت گلاس سرامیک‌ها کدام یک از موارد زیر رخ نمی‌دهد؟	۲۰۸
الف	افزایش استحکام نسبت به سایش و دوام شیمیایی
ب	رشد کریستال‌ها و افزایش Transparency
ج	افزایش سختی و مقاومت به شوک حرارتی
د	دوام شیمیایی و رشد کریستال‌ها
منبع:	کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی

مواد دندانپزشکی	
در ترکیب آمالگام‌های دندانپزشکی، فاز ماتریکس و فاز فیلر به ترتیب از راست به چپ کدام است؟	۲۰۹
الف	Cu_6Sn_5 و Ag_3Sn
ب	Ag_3Sn و Cu_6Sn_5
ج	Cu_6Sn_5 و Ag_2Hg_3
د	Ag_3Sn و Ag_2Hg_3
منبع:	کتاب ملی دندانپزشکی مواد دندانپزشکی

مواد دندانپزشکی	
در مورد مواد Giomers کدام یک از گزینه‌های زیر درست نیست؟	۲۱۰
الف) در ترکیب این مواد، آلومینوسیلیکات گلاس، پلی‌اسید و رزین دی‌متاکریلات وجود دارند.	
ب) فلوئوروآلومینوسیلیکات گلاس با پلی‌اسید واکنش داده و ترکیب Fluoro-polyalkenoate تشکیل می‌شود.	
ج) واکنش acid-base قبل از مخلوط شدن Glass-polyalkenoate complex با رزین انجام می‌گردد.	
د) مقداری Hydroxyethylmethacrylate برای مخلوط شدن رزین هیدروفوب با گلاس در ترکیب لازم است.	
منبع:	Applied Dental Materials (McCabe)

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	
کدام مدل و تئوری تغییر رفتار، به روند تغییر در سطح جمعیت می‌پردازد؟	۲۱۱
الف) مدل باور سلامت (Health Belief Model)	
ب) تئوری رفتار برنامه‌ریزی شده (Theory of Planned Behaviour)	
ج) مدل انتشار نوآوری (Communication of Innovation Model)	
د) مدل مراحل تغییر (Stages of Change Model)	
منبع:	Essential Dental Public Health, Daly et al.,

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	
مرحله "تشخیص" در کار کلینیکی معادل کدام مرحله از کار در زمینه سلامت جامعه است؟	۲۱۲
الف) ارزیابی نیاز	
ب) تحلیل داده‌ها	
ج) برنامه‌ریزی	
د) ارزیابی و مرور	
منبع:	Essential Dental Public Health, Daly et al.,

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	
کدام گزینه در مورد نتایج حاصل از مطالعات مروری در زمینه آموزش سلامت دهان صحیح است؟	۲۱۳
الف آموزش سلامت دهان، دانش افراد را در بلندمدت افزایش می‌دهد.	
ب آموزش سلامت فردی، سطوح پلاک را در کوتاه‌مدت کاهش می‌دهد.	
ج ارائه اطلاعات به تنهایی، تغییرات رفتاری طولانی‌مدت ایجاد می‌کند.	
د مداخلات رسانه‌های جمعی به تنهایی برای تغییر رفتار کافی است.	
منبع: کتاب ملی سلامت دهان - گروه مولفین	

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	
این که "یک شاخص دقیقاً آن چیزی را اندازه‌گیری کند که قرار است بسنجد" تعریف کدام خصوصیت یک شاخص ایده‌آل است؟	۲۱۴
الف ساده بودن (simple)	
ب عینی بودن (objective)	
ج حساس بودن (sensitive)	
د روا بودن (valid)	
منبع: Essential Dental Public Health, Daly et al.,	

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	
"توانایی فکر کردن به شکل منسجم و هدف‌دار؛ یادگیری و انجام انتخاب‌های سالم" تعریف کدام بُعد سلامت است؟	۲۱۵
الف احساسی	
ب اجتماعی	
ج معنوی	
د عقلانی	
منبع: کتاب ملی سلامت دهان - گروه مولفین	

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی		
"دسترسی یکسان به خدمات سلامت در افراد با شرایط مساوی و نیازهای همانند" و "فراهم کردن خدمات و منابع سلامت بیشتر برای افراد با نیازهای بیشتر"، به ترتیب تعریف کدام نوع عدالت است؟		۲۱۶
الف	افقی - عمودی	
ب	افقی - افقی	
ج	عمودی - عمودی	
د	عمودی - افقی	
منبع: کتاب ملی سلامت دهان - گروه مولفین		

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی		
اینکه حساسیت یک تست غربالگری معادل $0.8/80$ درصد باشد، به چه معناست؟		۲۱۷
الف	اگر تست بر روی ۱۰۰ فرد بیمار انجام شود، در ۸۰ مورد نتیجه مثبت می‌شود.	
ب	اگر تست بر روی ۱۰۰ فرد سالم انجام شود، در ۲۰ مورد نتیجه مثبت می‌شود.	
ج	اگر نتیجه تست برای فردی مثبت باشد، به احتمال ۸۰ درصد آن فرد بیمار است.	
د	اگر نتیجه تست برای فردی منفی باشد، به احتمال ۲۰ درصد آن فرد بیمار است.	
منبع: کتاب ملی سلامت دهان - گروه مولفین		

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی		
در کدام روش پرداخت در بخش دندانپزشکی، در ازای هر خدمت ارائه‌شده، پرداخت طبق تعرفه مصوب انجام می‌شود؟		۲۱۸
الف	سرانه	
ب	حقوق	
ج	کارانه	
د	فرانشیز	
منبع: کتاب ملی سلامت دهان - گروه مولفین		

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	
در تعیین پیامدهای مورد انتظار در برنامه‌ریزی، کدام یک از گزینه‌های زیر مثالی از Goal است؟	۲۱۹
الف	افزایش استفاده از کمربند ایمنی تا ۹۸ درصد تا سال ۱۴۰۰
ب	کاهش ۲۵ درصد ورودی دندانپزشکی تا ۵ سال آینده
ج	افزایش درصد کودکان ۱۲ ساله فاقد پوسیدگی
د	تکمیل فلورایدتراپی کل کودکان دبستانی تهران تا آخر سال ۱۳۹۸
منبع:	کتاب ملی سلامت دهان - گروه مولفین

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی	
مرورهای نظام‌مند کاکرین (Cochrane systematic reviews) بیشتر بر روی کدام نوع مطالعات انجام می‌شود؟	۲۲۰
الف	کوهورت آینده‌نگر
ب	مورد شاهدهی
ج	مقطعی
د	کارآزمایی بالینی
منبع:	کتاب ملی سلامت دهان - گروه مولفین

General English Terminology

Read the following questions carefully and find the answer (a-d) which best fits each sentence.

زبان انگلیسی	
The habitual use of tobacco smoking or as smokeless products typically an addictive disease that continues to be a major public health problem.	۲۲۱
الف	compromises
ب	constitutes
ج	confronts
د	conceives
منبع:	

زبان انگلیسی		
At the end of diagnostic endoscopy, the patient is transferred to the recovery area to		۲۲۲
recuperate	الف	
regurgitate	ب	
rebate	ج	
rehabilitate	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
An eye examination is done with dimmed or lowered lights to allow the pupil to maximally widen. A topical mydriatic solution may be applied to the eye to aid such		۲۲۳
inflammation	الف	
contraction	ب	
dilatation	ج	
reduction	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
Cough is a common symptom of upper respiratory tract infection and lung disease. A cough may be dry, or loose where the patient coughs up		۲۲۴
phlegm	الف	
purulent	ب	
mucoid	ج	
flesh	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
In the examination of the abdomen, the physician should note if the abdomen is by fluid or gas.		۲۲۵
denigrated	الف	
deflated	ب	
distempered	ج	
distended	د	
منبع:		

Dental Terminology

Read the following questions carefully and find the answer (a-d) which best fits each sentence

زبان انگلیسی		
"Hardness" is a measure of resistance to deformation and is measured as a force per unit area of indentation.		۲۲۶
elastic	الف	
plastic	ب	
pseudoelastic	ج	
pseudoplastic	د	
منبع:		

زبان انگلیسی		
Current evidence shows that the main pathway of pulpal infection in traumatised teeth - with necrotic pulp - with apparently intact crown is:		۲۲۷
enamel cracks	الف	
caries	ب	
anachoresis	ج	
surrounding PDL	د	
منبع:		

زبان انگلیسی		
Ceramic crowns fracture because of inherent defects called Griffith, which are incorporated into the restoration during fabrication.		۲۲۸
crazes	الف	
defects	ب	
deficiencies	ج	
flaws	د	
منبع:		

زبان انگلیسی		
In a study, a group of people who are similar is studied over a period of years to determine if there is a relationship between exposure to a risk factor and development of a disease.		۲۲۹
case-control	الف	
cohort	ب	
randomised controlled trial	ج	
double blind trial	د	
منبع:		

زبان انگلیسی		
Failures, occurring at the interface between metal and oxide layer, are called failures and are commonly observed with metal alloys that are resistant to forming surface oxides, such as pure gold or platinum, and exhibit poor bonding.		۲۳۰
abrasive	الف	
corrosive	ب	
adhesive	ج	
cohesive	د	
منبع:		

Reading Comprehension

Read the following passages carefully and answer the comprehension questions that follow. Base your answers on the information given in the text **"ONLY"**.

PASSAGE 1

The American Psychiatric Association (APA) recognized "Attention Deficit Hyperactivity Disorder" (ADHD) as a childhood disorder in the 1960s, but it wasn't until 1978 that the condition was formally recognised in adults. Recently, the USA has seen a 40% rise in diagnoses of ADHD in children. The disorder is becoming more prevalent and plausible, and doctors make more frequent diagnoses. The issue is complicated by the lack of any recognised neurological markers. The APA relies instead on a set of behavioural patterns for diagnosis, specifying that patients under 17 must display at least six symptoms of inattention and/or hyperactivity; adults only need display five.

ADHD can be a controversial condition. Doctors insist it is a real disorder and can be managed, in many cases, using stimulant medications combined with other treatments. Some believe many of us have difficulty with organisation or detail; a tendency to lose things, or to be forgetful or distracted. Under such subjective criteria, the entire population could potentially qualify. Although some patients might need stimulants to function well in daily life, the lumping together of many vague and subjective symptoms could cause a national phenomenon of misdiagnosis and over-prescription of stimulants. ADHD begins in childhood. In fact, in order to be diagnosed with it as an adult, a patient must demonstrate traits of the condition in childhood. However, studies are fueling questions about ADHD, suggesting not only that it can begin in adulthood, but that there may be two distinct syndromes: adult on-set ADHD and childhood ADHD.

زبان انگلیسی		
ADHD is		۲۳۱
observed at a lower rate in recent years	الف	
not difficult to be diagnosed	ب	
diagnosed based on 5 symptoms in adolescents and adults	ج	
diagnosed more frequently than before	د	
منبع:		

زبان انگلیسی		
The disorder is considered all the following except for		۲۳۲
objectively affecting populations	الف	
a manageable controversy	ب	
treatable with medicaments	ج	
childhood affliction seems necessary for involvement in adulthood	د	
منبع:		

زبان انگلیسی		
The diagnosis of ADHD in adults that in children.		۲۳۳
preceded	الف	
prompted	ب	
succeeded	ج	
complicated	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
Based on the reading passage, ADHD		۲۳۴
solely affects children	الف	
only affects adults	ب	
affects both children and adults	ج	
cannot begin in adulthood	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
Studies on ADHD		۲۳۵
show that it does not begin in adulthood at all	الف	
have raised new questions on the disorder	ب	
divide the disorder into two similar syndromes	ج	
demonstrate that the adult disorder is deeply rooted in childhood	د	
		منبع:

PASSAGE 2

Complete chemomechanical preparation of the infected root canal system is essential to reduce the population of microorganisms. However, some microorganisms may be difficult to eliminate with mechanical instrumentation because of the bacterial growth in dentinal tubules, lateral canals, and apical ramifications. Therefore, there is a need to use an intracanal medicament to help eliminate or reduce the number of microorganisms. Various medicaments such as phenolic compounds and calcium hydroxide have been used as root canal disinfectants. Calcium hydroxide has been recommended as the antimicrobial agent of choice in endodontic therapy because of its superiority to other antimicrobial agents. Ideally, calcium hydroxide should be spread thickly inside the entire canal space so that it is close to the bacteria. The pretreatment of infected root canals with calcium hydroxide improves the prognosis. Calcium hydroxide points were recently introduced on the market as

temporary filling points for medication. However, no reports have yet been published evaluating the antibacterial activity of calcium hydroxide points.

زبان انگلیسی		
Based on the reading passage, it is difficult to eliminate some microorganisms from the root canal system		۲۳۶
due to the inefficacy of calcium hydroxide points.	الف	
owing to the strong affinity of calcium hydroxide.	ب	
since they reside in root canal system niches.	ج	
because of chemomechanical instrumentation of the root canal system.	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
Based on the reading passage, there reports on the antibacterial effectiveness of calcium hydroxide points.		۲۳۷
exist many	الف	
is a plethora of	ب	
are a few	ج	
exist no	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
The prognosis of root canal therapy can be improved		۲۳۸
by identification of microorganisms in apical ramifications	الف	
through the use of root canal instrumentation	ب	
by placing calcium hydroxide within the root canal system	ج	
by eliminating accessory canals	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
Calcium hydroxide points intracanal medicaments.		۲۳۹
can be permanently placed in the root canals as	الف	
are used as provisional	ب	
are as effective as phenolic compounds as	ج	
have proved effective as	د	
		منبع:

زبان انگلیسی		
Phenolic compounds have been as intracanal medicaments.		۲۴۰
utilized	الف	
ruled out	ب	
refuted	ج	
contraindicated	د	
		منبع:



۹۸/۰۵/۱۰

کلید سوالات آزمون ملی دانش‌آموختگان رشته دندانپزشکی خارج از کشور

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سئوالات باید با عداد مشکی نرم و پررنگ در بیضی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح  غلط                                          