

اندودانتیکس	
۱	نمای رادیوگرافی دندان با پالپیت برگشتناپذیر معمولاً به چه صورت است؟
الف	اتساع کم یا نرمال PDL + لامینا دورای دست نخورده
ب	رادیولوسنسی متوسط + لامینادورای دست نخورده
ج	گشادی PDL + از بین رفتگی یکپارچه لامینا دورا
د	رادیولوسنسی کوچک + از بین رفتگی یکپارچه لامینا دورا
منبع:	

اندودانتیکس	
۲	در عفونت‌های اندودانتیک تجویز داروی مترو نیدازول در چه هنگامی انجام می‌گیرد؟
الف	ترجیحاً همزمان با تجویز ترکیبات پنی‌سیلین تجویز می‌شود
ب	به تنهایی در مواردی که عفونت بی‌هواری تشخیص داده شده تجویز می‌شود
ج	به هنگام عدم تاثیر ترکیبات پنی‌سیلین پس از گذشت ۲ یا ۳ روز از شروع درمان در یک عفونت شدید تجویز می‌شود
د	به هنگام عدم تاثیر ترکیبات پنی‌سیلین پس از گذشت ۲۴ ساعت از شروع درمان یک عفونت تجویز می‌شود
منبع:	

اندودانتیکس	
۳	کدام آنتی‌بیوتیک ضمن درمان اندودانتیک رژنریشن باعث تغییر رنگ دندان های قدامی می‌شود؟
الف	مترونیدازول
ب	ماینوسایکلین
ج	سیپروفلوکساسین
د	تتراسایکلین
منبع:	

اندودانتیکس	
۴	کدامیک از جملات زیر در ارتباط با بیماری‌های پالپ و پرپودونتال صحیح است؟
الف	نقایص ناشی از ضایعات پالپی معمولاً عریض و عمیق هستند.
ب	نقایص مربوط به ضایعات پرپودونتالی معمولاً عریض و عمیق و در حد اپکس دندان هستند.
ج	ضایعات پالپی پاکت باریک و کم عمق ایجاد می‌نمایند.
د	ضایعات پرپودونتالی پاکت عریض و کم عمق ایجاد می‌نمایند.
منبع:	

اندودانتیکس		
۵	جهت شکستگی طولی در یک دندان ترک خورده چگونه است؟	
الف	مزبودیستال	
ب	اکلوزوژنژیوال	
ج	فاسیولینگوال	
د	اکلوزال	
		منبع:

اندودانتیکس		
۶	در پالپیت غیر قابل برگشت علامت دار، کدام دندان ها مشکل تر بی حس می شوند؟	
الف	مولرهای ماگزیلا	
ب	پره مولرهای مندیبول	
ج	قدامی ماگزیلا	
د	مولرهای مندیبول	
		منبع:

اندودانتیکس		
۷	برای تشخیص و درمان کانال مزوباکال دوم (MB2) دندان مولر اول بالا تابش اشعه بهتر است چگونه باشد؟	
الف	دیستالی	
ب	مزیالی	
ج	مستقیم و بدون زاویه	
د	جهت تابش تأثیری ندارد	
		منبع:

اندودانتیکس		
۸	کدام روش می تواند در تشخیص جریان خون پالپ دندان کمک کننده باشد؟	
الف	تست سرما	
ب	پالپ تست	
ج	پالس اکسیمتری	
د	لیزر داپلر فلومتری	
		منبع:

اندودانتیکس		
۹	در ضمن پاکسازی و آماده‌سازی کانال چه روشی کمک می‌کند که طول کار را از دست ندهیم و از یک کردن دبری‌ها در انتهای کانال جلوگیری کنیم؟	
الف	افزایش Taper کانال	
ب	گرفتن Apical Patency	
ج	کاهش سایز MAF	
د	کاهش سایز MAC	
		منبع:

اندودانتیکس		
۱۰	کدامیک از سیلرها دارای خواص ضد میکروبی، چسبندگی و ایجاد سیل مناسب است و تحت تاثیر رطوبت قرار نمی‌گیرد؟	
الف	سیلرهای با بیس اپوکسی رزین	
ب	سیلرهای با بیس زینک اکساید اژنل	
ج	سیلرهای با بیس کلسیم هیدروکساید	
د	سیلر گراسمن	
		منبع:

اندودانتیکس		
۱۱	بهترین پیش‌آگهی در مواردی که فایل شکسته در داخل کانال باقی می‌ماند، عبارتست از :	
الف	شکستگی وسیله در ابتدای مرحله پاکسازی کانال باشد	
ب	شکستگی وسیله بعد استفاده از فایل شماره ۲۰ باشد	
ج	شکستگی وسیله در انتهای مرحله پاکسازی کانال باشد	
د	پیش‌آگهی شکستگی وسیله، ارتباطی با مرحله پاکسازی کانال ندارد	
		منبع:

اندودانتیکس	
۱۲	در چه مواردی حلال گوتا پرکا برای درمان مجدد اندو منع تجویز دارد؟
الف	در کانال‌های خمیده دندان‌های خلفی
ب	در مواردی که کانال تا نوک اپکس پر شده است
ج	در مواردی که کانال ۳ میلی‌متر کوتاه‌تر پر شده است
د	در کانال‌های خمیده دندان‌های قدامی
منبع:	

اندودانتیکس	
۱۳	در کدام تکنیک، پاکسازی و شکل‌دهی کانال از اپیکال به کروئال انجام می‌شود؟
الف	Step Down
ب	Crown Down
ج	Passive Step Back
د	Anti-Curvature
منبع:	

اندودانتیکس	
۱۴	مناسب‌ترین روش برای کنترل مواردی که پیش‌بینی می‌شود درد پس از درمان وجود خواهد داشت، عبارتست از:
الف	تجویز بی‌حسی طولانی مدت
ب	تجویز مسکن
ج	تجویز مسکن و آرامبخش
د	تجویز مسکن و آنتی‌بیوتیک
منبع:	

اندودانتیکس	
۱۵	دندان سانترال بیماری در اثر تروما دچار شکستگی در قسمت یک‌سوم اپیکالی شده است دندان لقی و جابجایی ندارد. طرح درمان پیشنهادی عبارتست از:
الف	اسپلینت دندان به مدت یک هفته
ب	درمان ریشه قسمت تاجی
ج	عدم درمان + پیگیری و کنترل دندان
د	خارج کردن قسمت اپیکالی ریشه
منبع:	

اندودانتیکس		
چنانچه با تابش مزیالی تیوب رادیوگرافی ناحیه رادیولوسنت اطراف دندان‌های پره‌مولر پایین به سمت دیستال جابجا شود، ناحیه رادیولوسنت می‌تواند کدامیک از گزینه‌ها باشد؟		۱۶
الف	سوراخ لینگوال	
ب	گرانولوم پری اپیکال	
ج	سوراخ منتال	
د	سیست پری اپیکال	
		منبع:

اندودانتیکس		
استفاده از تکنیک تراکم جانبی برای پر کردن کانال با گوتا‌پرکا در کدامیک از موارد زیر مناسب‌تر است؟		۱۷
الف	کانال‌های با خمیدگی شدید	
ب	کانال‌های با تحلیل داخلی	
ج	کانال‌های با اپکس باز	
د	کانال‌های گشاد و وسیع	
		منبع:

اندودانتیکس		
واژه Triage Approach در درمان پالپ دندان‌های بیماری که دارای پوسیدگی‌های متعدد وسیع است به چه معناست؟		۱۸
الف	حذف پوسیدگی‌ها، پالپوتومی، پانسمان همه دندان‌ها	
ب	حذف پوسیدگی‌ها، پالپوتومی همه دندان‌ها در جلسه اول، RCT در جلسه دوم	
ج	حذف پوسیدگی‌ها، حذف پالپ تاجی، پانسمان همه دندان‌ها	
د	حذف پوسیدگی‌ها، حفظ پالپ، پانسمان موقت همه دندان‌ها	
		منبع:

اندودانتیکس	
۱۹	مناسب‌ترین و ایمن‌ترین روش برای خارج کردن گوتا‌پرکا از کانال، عبارتست از :
الف	برداشتن گوتا‌پرکا با یک پلاگر گرم
ب	استفاده از دریل گیت گلیدن
ج	استفاده از پیزو ریمر
د	استفاده از فایل روتاری
منبع:	

اندودانتیکس	
۲۰	مهمترین خاصیت هر ماده ترمیمی از لحاظ تاثیر بر پالپ چیست؟
الف	جلوگیری از میکرولیکیج
ب	اثر سایتوتوکسیسیتی
ج	اثر هیگروسکوپی
د	اثر ضد حساسیتی
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۱	در کدام شرایط زیر انجام درمان ارتودنسی بوسیله دستگاه فانکشنال منع تجویز دارد؟
الف	دیابت
ب	بیماری‌های قلبی
ج	آرتريت نوجوانی
د	شکاف لب و کام
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۲	برای بررسی مورفولوژی صورت در ناحیه میانی، کدام فتوگرافی را پیشنهاد می کنید؟
الف	نمای مایل در حالت استراحت
ب	نمای مایل در حالت لبخند
ج	نمای تمام رخ در حالت استراحت
د	نمای تمام رخ در حالت لبخند
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۳	کدام نقطه زیر در سفالومتری فقط به صورت آناتومیک مشخص می شود؟
الف	Pog
ب	Go
ج	Gn
د	S
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۴	بیک رشدی اسکلتال در کدام مرحله از تکامل مهره‌های گردنی اتفاق می افتد؟
الف	قبل از CS3
ب	بعد از CS4
ج	بین CS3 و CS4
د	همزمان با شروع CS5
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۵	در مورد شیوع و مکانیسم نهفتگی باکالی و پالاتالی کانین ماگز بلا کدام گزینه صحیح است؟
الف	شیوع پالاتالی بیشتر - مکانیسم هر دو یکسان
ب	شیوع باکالی بیشتر - مکانیسم هر دو یکسان
ج	شیوع پالاتالی بیشتر - مکانیسم متفاوت
د	شیوع باکالی بیشتر - مکانیسم متفاوت
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۶	کدامیک از حرکات دندانی زیر از انکور بیج دوجانبه (Reciprocal) استفاده می کند؟
الف	اکسپانشن میانی آرک بالا
ب	کانین رترکشن دوطرفه
ج	بازپس گیری فضا (Space Regaining)
د	هدگیر تراپی
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۷	چرخش Yaw در سیستم دندانی بیانگر کدامیک از موارد زیر است؟
الف	انحراف فک یا سیستم دندانی حول محور عمودی است
ب	چرخش خط زیبایی دندانها در سمت چپ یا راست به طرف بالا یا پایین است
ج	چرخش بیش از حد سیستم دندانی در قسمت جلو یا عقب به طرف بالا یا پایین است
د	انحراف در سیستم اسکلتال بوده و در سیستم دندانی مشکلی وجود ندارد
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۸	برای کدامیک از حرکات دندانی زیر <u>کمترین</u> میزان نیرو پیشنهاد می شود؟
الف	اکستروژن
ب	اینترژن
ج	چرخشی
د	ریشه
منبع:	

ارتودانتیکس	
۲۹	کدامیک از موارد زیر از اثرات دندانی دستگاههای فانگشنال در بیماران ارتودنسی است؟
الف	رویش دندانهای پشتی بالا و پایین
ب	پروتروژن دندانهای پیشین بالا
ج	رتروژن دندانهای پیشین پایین
د	مزیاله شدن دندانهای پشتی فک پایین
منبع:	

ارتودانتیکس	
۳۰	ناقرینگی صورت به صورت مشترک در کدام دسته از سندرمهای زیر دیده می شود؟
الف	کروزون، آکندروپلازیا، همی فاسیال میکروزومیا
ب	آکندروپلازیا، پیررابین، سندرم الکل جنینی
ج	داون، کروزون، آپرت
د	آپرت، تریچرکولین، همی هیپرتروفی
منبع:	

ارتودانتیکس	
۳۱	کدامیک از موارد زیر از اشکالات رادیوگرافی پانورامیک محسوب می شود؟
الف	تحلیل ریشه دندانها قابل بررسی نیست
ب	بزرگنمایی در بعد افقی و عمودی
ج	امکان بررسی توازن ریشهها وجود ندارد
د	سن دندانی قابل محاسبه نیست
منبع:	

ارتودانتیکس	
۳۲	رتروژن دندانهای پیشین پایین از مشخصات سفالومتری یک کدام مال اکلوزن است؟
الف	کلاس II اسکلتال دسته ۱
ب	کلاس II اسکلتال دسته ۲
ج	کلاس III حقیقی
د	کلاس III کاذب
منبع:	

ارتودانتیکس	
۳۳	چه زمانی پس از شروع اعمال نیروی ارتودنسی به صورت سبک و مداوم به دندانها، تمایز سلولی در پرئودنتال لیگامان شروع می شود؟
الف	۳ تا ۵ ثانیه
ب	۴ ساعت
ج	۲ روز
د	۳ تا ۵ روز
منبع:	

ارتودانتیکس		
۳۴	بیماران دارای آنتریور اوپن بایت در تلفظ کدام صدا مشکل دارند؟	
	F	الف
	T	ب
	V	ج
	S	د
		منبع:

ارتودانتیکس		
۳۵	مهمترین نشانه وجود یا عدم وجود اختلال در فانکشن مفصل TM کدام است؟	
	صدای مفصل	الف
	حداکثر میزان باز شدن	ب
	درد مفصل	ج
	اهمیت همه یکسان است	د
		منبع:

ارتودانتیکس		
۳۶	میزان و محل تماسهای دندانی (Connector) از کدام به سمت خلف آرک دندانی چگونه است؟	
	بیشتر - آپیکالی تر	الف
	بیشتر - انسیزالی تر	ب
	کمتر - آپیکالی تر	ج
	کمتر - انسیزالی تر	د
		منبع:

ارتودانتیکس		
۳۷	کدامیک از مکانیسمهای رشد در سطح سلولی دارای نقش برجسته تر در رشد اسکلتال می باشد؟	
	هایپرتروفی	الف
	هایپرپلازی	ب
	ترشح ماده خارج سلولی	ج
	ترشح ماده داخل سلولی	د
		منبع:

ارتودانتیکس	
۳۸	شایع ترین آنومالی دندان‌های کدام است؟
الف	هایپودونشیا
ب	دندان اضافی
ج	اختلال در سایز دندان‌ها
د	اختلال در شکل دندان‌ها
منبع:	

ارتودانتیکس	
۳۹	کدامیک از ناهنجاری‌های دندان‌های زیر از طریق توارث اتوزومال غالب به ارث می‌رسد؟
الف	فقدان دندان لترال انسیزور بالا
ب	دندان‌های اضافی
ج	ترانسیپوزیشن
د	نهفتگی پالاتالی کانین بالا
منبع:	

ارتودانتیکس	
۴۰	کاهش کدامیک از شاخص‌های سفالومتریکی زیر نشان دهنده الگوی رشدی ورتیکال می‌باشد؟
الف	مجموع زوایای پشتی
ب	Jaraback Index
ج	زاویه Y- Axis
د	زاویه پلن مندیبل
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۱	مکان ایجاد کدام کیست در ناحیه حلقه والدیر است؟
الف	لنفو ایی تلیال
ب	کانال انسیزیو
ج	ایپی درموئید
د	رانولا
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۲	احتمال مشاهده دیسپلازی اپیتلیالی در نمای هیستوپاتولوژی کدامیک از اشکال کاندیدیازیس زیاد است؟
الف	پوستی - مخاطی
ب	هیپرپلاستیک مزمن
ج	مزمن چند کانونی
د	اریتماتوز
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۳	نمای «Row of Tomb Stones» در بررسی هیستوپاتولوژیک پمفیگوس، نشان‌دهنده کدام توصیف است؟
الف	جداشدگی سلول‌های لایه خاردار اپیتلیوم
ب	از بین رفتن لایه‌های سطحی اپی‌تلیوم و باقی ماندن سلول‌های بازال
ج	دژنراسانس هیدروپیک سلول‌های اپی‌تلیالی لایه شاخی
د	شکاف در ناحیه غشای پایه بین اپی‌تلیوم و بافت همبند زیرین
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۴	تمام گزینه‌ها در مورد استئوسارکوم فک صحیح است، <u>بجز</u> :
الف	میانگین سنی مبتلایان یک الی دو دهه کمتر از سایر استخوان‌ها است.
ب	شایع‌ترین مکان درگیر در ماگزیلا، ناحیه ریج آلوئولار است.
ج	تورم و درد موضعی شایع‌ترین یافته بالینی است.
د	شیوع آن در مردان کمی بیشتر از زنان است.
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۵	بیمار دختری ۱۵ ساله است. در بررسی رادیوگرافیک، ضایعه‌ای رادیولوسنت حاوی نقاط رادیوپاک ظریف و کوچک در قدام ماگزایلا مشاهده شد. در بررسی هیستوپاتولوژیک، صفحاتی از سلول‌های دوکی شکل، ساختارهای شبه مجرا، مواد بی‌شکل ائوزینوفیلیک و کلسیفیکاسیون‌های دیستروفیک مشاهده گردید. تشخیص کدام است؟
الف	آملوبلاستوما
ب	میگزومای ادونتوژنیک
ج	آدنوماتوئید ادنتوژنیک تومور
د	تومور ادنتوژنیک سنگفرشی
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۶	نمای «آگزوسیتوز» در بررسی میکروسکوپی اپی‌تلیوم کیست پری‌آپیکال، نشان‌دهنده کدام اتفاق پاتولوژیک است؟
الف	تکثیر سلولی
ب	تجمع لکوسیت‌های مهاجر
ج	ادم بین سلولی
د	کلسیفیکاسیون‌های کمانی شکل
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۷	تمام گزینه‌ها در مورد منشأ آملوبلاستوما صحیح است، <u>بجز</u> :
الف	پاپیلای دندان
ب	بقایای تیغه دندان
ج	پوشش اپی‌تلیال کیست دنتی‌ژروس
د	سلول‌های لایه بازال مخاط دهان
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۴۸	کدام سلول در بافت لنفاوی هیپرپلاستیک بیماران مبتلا به سرخک مشاهده می‌شود؟
الف	Owl Eye
ب	Tzanck
ج	Crops Ronds
د	Warthin - Finkeldey
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت		
۴۹	در نمای میکروسکوپی کدام ضایعه «تکثیر سلول‌های ژانت چندهسته‌ای در زمینه‌ای از بافت همبند عروقی» مشاهده می‌شود؟	
الف	مالتیپل میلوما	
ب	یوئینگ سارکوما	
ج	فیروز دیسپلازی	
د	چروبیسم	
		منبع:

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت		
۵۰	توصیف «زخمی پوشیده با غشای فیبرینی - چرکی که در بخش عمقی آن در بافت همبند افزایش واسکولاریته و ارتشاح سلول‌های لنفوسیت، هیستوسیت و لکوسیت‌های پلی‌مورفونوکلئر وجود دارد» مشخصه هیستوپاتولوژیک کدام آسیب است؟	
الف	سارکوئیدوزیس	
ب	پمفیگوس	
ج	آفت	
د	لیکن پلان	
		منبع:

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت		
۵۱	در کدام ضایعه پیگمانته، جهش پروتوانکوژن BRAF شناخته شده است؟	
الف	Acquired Melanocytic Nevus	
ب	Oral Melanoacanthoma	
ج	Oral Melanotic Macule	
د	Actinic Lentigo	
		منبع:

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۵۲	«توموری کپسول‌دار متشکل از سلول‌های اپی‌تلیالی گلان‌دولار و میو‌اپی‌تلیال در زمینه‌ای از استرومای شبه‌مزانشیم» مشخصه هیستوپاتولوژیک کدام تومور بزاقی است؟
الف	کانالیکولار آدنوما
ب	پلئومورفیک آدنوما
ج	اگسی‌فیلیک آدنوما
د	بازال سل آدنوما
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۵۳	«تخریب واحدهای آسینار غده بزاقی به سبب ارتشاح لنفوسیتیک» در کدام آسیب مشاهده می‌شود؟
الف	موکوسل
ب	سیال‌دنوزیس
ج	آدنوماتوئید هیپرپلازیا
د	سندرم شوگرن
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۵۴	«فیبروبلاست‌های ستاره‌ای شکل بزرگ و متعدد در بافت همبند سطحی» مشخصه هیستوپاتولوژیک کدام ضایعه است؟
الف	Giant Cell Fibroma
ب	Fibrous Histiocytoma
ج	Myofibroma
د	Peripheral Ossifying Fibroma
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۵۵	شایع‌ترین مکان بروز مالفورماسیون‌های لنفاتیک حفره دهان کدام ناحیه است؟
الف	لثه
ب	کام
ج	مخاط باکال
د	زبان
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۵۶	تمام گزینه‌ها در مورد Ossifying Fibroma صحیح است، بجز:
الف	در دهه سنی سوم و چهارم شایع‌تر است و بیشتر در زنان دیده می‌شود.
ب	نمای رادیوگرافیک آن از یک ضایعه رادیولوسنت تا یک ضایعه رادیوپاک - رادیولوسنت متغیر است.
ج	در حین جراحی به سبب چسبندگی تومور به بافت استخوان، به سختی از بافت اطراف جدا می‌شود.
د	ضایعات بزرگ سبب تخریب استخوان می‌شوند و ممکن است به پیوند استخوانی در محل نیاز شود.
منبع:	

آسیب‌شناسی دهان و فک و صورت	
۵۷	در بررسی هیستوپاتولوژیک اپی‌تلیوم کدام کیست ادنتوژنیک «سلول‌های موکوسی و استوانه‌ای مژه‌دار» ممکن است مشاهده شود؟
الف	دنتی ژروس
ب	رویشی
ج	کراتوسیست
د	لته‌ای نوزادان
منبع:	

بیماری‌های دهان و فک و صورت	
۵۸	در کودک ۹ ساله که قادر به خوردن آنتی‌بیوتیک نمی‌باشد و نیاز به تجویز آنتی‌بیوتیک پروفیلاکسی جهت درمان دندانپزشکی دارد، کدام رژیم تجویز می‌شود؟
الف	100 mg/kg پنی‌سیلین وریدی
ب	50 mg/kg آمپی‌سیلین عضلانی
ج	100 mg/kg آموکسی‌سیلین وریدی
د	50 mg/kg کلیندامایسین عضلانی
منبع:	

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
در بیماری‌هایی که جهت بیماری‌های ایسکمیک قلبی دارو دریافت می‌کنند عوارض دهانی شامل تمام موارد می‌باشد، بجز:		۵۹
Stomatitis	الف	
Dry Mouth	ب	
Drooling	ج	
Taste Aberrations	د	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
در بیماری که دچار سل می‌باشد و ریفامپین مصرف می‌کند در هنگام درمان‌های دندانپزشکی تمام ملاحظات رعایت می‌شود، بجز:		۶۰
Increases the Incidence of Infection	الف	
Gingival Bleeding	ب	
Delayed Healing	ج	
Gingival Hyperplasia	د	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
در بیماری‌هایی که دچار ضایعات کبدی ناشی از مصرف الکل می‌باشند، کدام تست آزمایشگاهی درخواست نمی‌شود؟		۶۱
آلکان فسفاتاز	الف	
زمان پروترومبین	ب	
شمارش پلاکت	ج	
زمان ترومبین	د	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۶۲ در مبتلایان به کولیت سودومامبرانوز که آنتی‌بیوتیک سیستمیک مصرف می‌کنند، امکان وقوع کدام ضایعه در دهان وجود دارد؟		
الف	زونا	
ب	کاندیدیازیس	
ج	لیکن پلان	
د	اریتم مولتی فرم	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۶۳ احتمال وقوع کدام بیماری در بیمارانی که همودیالیز می‌شوند، وجود دارد؟		
الف	کوشینگ	
ب	آدیسون	
ج	هیپرپاراتیروئیدسم ثانویه	
د	برونشیت	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۶۴ کدام تظاهر دهانی در دیابت وجود ندارد؟		
الف	سندرم استیون جانسون	
ب	کاندیدیازیس	
ج	زخم‌های تروماتیک	
د	لیکن پلان	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۶۵ پیگمانتاسیون ماکولر قهوه‌ای رنگ منتشر در مخاط دهان از علایم دهانی کدام بیماری است؟		
الف	سیفیلیس ثانویه	
ب	نارسایی اولیه آدرنال	
ج	کولیت اولسروز	
د	بیماری هاشیماتو	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت	
۶۶	در افرادی که داروهای ضد تیروئید مانند پروپیل تیواوراسیل مصرف می‌کنند کدام عارضه جانبی وجود دارد؟
الف	هیپوکلسمی
ب	آگرانولوسیتوز
ج	فقر آهن
د	لکوسیتوز
منبع:	

بیماری‌های دهان و فک و صورت	
۶۷	بعد از چندمین هفته بارداری 'دستگاه عصبی جنین نسبت به اشعه یونیزان مقاومت نشان می‌دهد؟
الف	۲۵
ب	۸
ج	۱۶
د	۱۲
منبع:	

بیماری‌های دهان و فک و صورت	
۶۸	در بیماری که در روز بعد از جرم‌گیری دچار زخم‌های خوشه‌ای در کام خود شده است که دارای حاشیه اریتماتوز است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
الف	اریتم مولتی فرم
ب	استوماتیت هرپتیک عودکننده
ج	زخم تروماتیک
د	پلاسماسل استوماتیت
منبع:	

بیماری‌های دهان و فک و صورت	
۶۹	در صورت ابتلا شاخه افتالمیک عصب زوج پنجم به زونا احتمال بروز کدام عارضه برای بیمار وجود دارد؟
الف	شب کوری
ب	انحراف چشم
ج	کور رنگی
د	نابینایی
منبع:	

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۷۰	کدام جمله در باره وروکو پرولیفراتیو لکوپلاکیا نادرست است؟	
الف	خانم‌های مسن بیشتر مبتلا می‌شوند.	
ب	از ابتدا به صورت ندولار ظاهر می‌شود.	
ج	لثه فک پائین جایگاه شایع ابتلا است.	
د	پتانسیل بدخیمی بالایی دارد.	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۷۱	شایع ترین محل بروز کاندیدازیس اریتماتوز در کجا می‌باشد؟	
الف	کام	
ب	گونه	
ج	سالکوس لیبیال	
د	لثه فک پائین	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۷۲	اشعه خورشید موجب تیره شدن تمام ضایعات می‌شود، <u>بجز</u> :	
الف	Ephelis	
ب	Melasma	
ج	Melanotic Macules	
د	Malignant Melanoma	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۷۳	کدامیک جزو ملانوزهای مخاطی پوستی منتشر در حفره دهان محسوب نمی‌شود؟	
الف	پیگمانتاسیون فیزیولوژیک	
ب	آمالگام تاتو	
ج	ناشی از طلا	
د	کمبود ویتامین B12	
		منبع:

بیماری‌های دهان و فک و صورت		
۷۴	کدام مورد Stage 3 در سیستم TNM برای سرطان‌های سر و گردن محسوب می‌شود؟	
الف	T ₁ N ₀ M ₀	
ب	T ₃ N ₃ M ₀	
ج	T ₃ N ₂ M ₀	
د	T ₁ N ₁ M ₀	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۷۵	اینله‌های سرامیکی در کدامیک از شرایط زیر کاربرد دارد؟	
الف	دندان‌های پرمولر که حفره به صورت MOD باشد.	
ب	دندان‌های خلفی که عرض ایسموس وسیع دارند.	
ج	دندان‌های مولر که حفره به صورت MOD باشد.	
د	در حفرات دندان‌های مولر و پرمولر که دارای حفرات متوسط تا بزرگ می‌باشند.	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۷۶	در ارزیابی دندان‌های پایه به وسیله نسبت C/R، کدام جمله در مورد تعریف تاج و ریشه صحیح است؟	
الف	تاج دندان همان تاج آناتومیک است.	
ب	تاج دندان همان مقداری از تاج است که در داخل دهان دیده می‌شود.	
ج	تاج دندان فاصله اکلوزال تا لثه چسبیده است.	
د	تاج دندان مقداری از دندان است که از کرس استخوان تا سطح اکلوزال امتداد دارد.	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۷۷	در مولرهای Tilt یافته، چنانچه جهت جایگزینی مولر اول از اتصال دهنده‌های غیرسخت استفاده شود، مسیر نشست و برخاست قسمت خلفی بریج (پوتیک و Retainer خلفی) در چه جهتی خواهد بود؟	
الف	در جهت محور طولی دندان Tilt یافته	
ب	در جهت محور طولی دندان پرمولر	
ج	عمود بر پلن اکلوزال	
د	موازی محور چرخش مندیبل	
		منبع:

پروتزهای دندانی		
جهت جایگزینی دندان کائین بالا، مناسب‌ترین طرح درمان از طریق پروتز ثابت کدام است؟		۷۸
الف	بریج سه واحدی که پایه‌ها دندان لترال و پرمولر اول باشد.	
ب	بریج چهار واحدی که پایه‌ها لترال و پرمولر اول و دوم باشد.	
ج	بریج چهار واحدی که پایه‌ها سانترال، لترال و پرمولر اول باشد.	
د	بریج پنج واحدی که پایه‌ها سانترال، لترال و پرمولر اول و دوم باشد.	
		منبع:

پروتزهای دندانی		
کمترین سطح ناحیه اتصال پرپودنتال در دندان‌های مولر فک بالا مربوط به کدام ریشه است؟		۷۹
الف	مزیوباکال	
ب	دیستوباکال	
ج	پالاتال	
د	دو ریشه باکالی به یک اندازه است	
		منبع:

پروتزهای دندانی		
وقتی هر دو ریشه باکالی دندان‌های مولر بالا قطع می‌شود و روکش فقط بر روی ریشه پالاتالی ساخته می‌شود، چه تغییری در اکلوزن بیمار بر روی این دندان حاصل می‌شود؟		۸۰
الف	به طرف کراس بایت می‌رود.	
ب	تغییری نمی‌کند.	
ج	در حرکت لترالی تماس گروهی برقرار می‌شود.	
د	اغلب همراه با تداخل اکلوزالی در طرف غیرکارگر می‌باشد.	
		منبع:

پروتزهای دندانی		
کدام مورد در ساخت رستوریشن موقتی به طریقه غیرمستقیم صحیح است؟		۸۱
الف	مستقیماً بر روی گچ ساخته می‌شود.	
ب	اغلب نیاز به ریلاین دارد.	
ج	بر روی دندان‌های تراش‌خورده ساخته می‌شود ولی قبل از سخت شدن کامل از روی دندان برداشته می‌شود.	
د	ساختن آن اغلب نیاز به ایندکس ندارد.	
		منبع:

پروتزهای دندانی	
۸۲	کدام جمله در استفاده از روکش‌های پلی‌کربنات صحیح است؟
الف	اغلب نیاز به تغییرات ندارند.
ب	نیاز به ریلاین دارد.
ج	حتما باید بر روی کست تنظیم شود.
د	در ساخت آن نیاز به تهیه ایندکس می‌باشد.
منبع:	

پروتزهای دندانی	
۸۳	حداقل عرض سالکوس مورد نیاز برای جلوگیری از تغییر شکل در قالب‌گیری چند میلی‌متر است؟
الف	۰/۱
ب	۰/۲
ج	۰/۴
د	۰/۵
منبع:	

پروتزهای دندانی	
۸۴	استفاده از مواد قالب‌گیری سیلیکون تراکمی با آزادسازی چه ماده‌ای همراه است؟
الف	آب
ب	اسیدهای نمکی
ج	اتیل یا متیل الکل
د	اسیدهای چرب
منبع:	

پروتزهای دندان		
نسبت Optimum طول تاج به ریشه برای پروتزهای ثابت چقدر است؟	۸۵	
الف	$\frac{2}{3}$	
ب	$\frac{1}{2}$	
ج	$\frac{1}{1}$	
د	$\frac{2}{1}$	
		منبع:

پروتزهای دندان		
شایع ترین اشتباه در فرم دادن Emergence Profile کدام است؟	۸۶	
الف	تقعر بیش از حد	
ب	فرم دادن مستقیم	
ج	تحدب بیش از حد	
د	Over hang	
		منبع:

پروتزهای دندان		
در کدام مورد جایگزینی دندانها با پروتز پارسیل متحرک مناسب تر است؟	۸۷	
الف	نواحی بی دندان Short Span	
ب	نواحی بی دندان اضافی قدامی	
ج	جایگزینی دندان کانین	
د	تحلیل شدید ریج باقیمانده	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۸۸	کدام جمله در مورد قالبگیری آناتومیک صحیح است؟	
الف	با این روش حداکثر ساپورت برای بیس پروتز پارسیل به دست می‌آید.	
ب	در این تکنیک بیشتر نیروی جویدن به دندان‌های پایه و ناحیه دیستال بیس انتهای آزاد وارد می‌شود.	
ج	کست حاصله رابطه فانکشنال بین اجزای مختلف ساپورت کننده را نشان می‌دهد.	
د	در پروتزهای ساخته شده با این تکنیک، تقسیم نیروها بین قسمت‌های مختلف ریج هماهنگ است.	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۸۹	در کدامیک از موارد زیر تماس‌های همزمان سمت کارگر و بالانسینگ لازم است؟	
الف	پارسیل انتهای آزاد یک طرفه پایین	
ب	پارسیل انتهای آزاد یک طرفه بالا	
ج	پارسیل انتهای آزاد دو طرفه پایین	
د	پارسیل انتهای آزاد دو طرفه بالا	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۹۰	در جلسه تحویل پروتز پارسیل به بیمار، اولین مرحله کاری کدام است؟	
الف	اصلاح خطاهای اکلوزالی	
ب	رفع خطاهای سطح بافتی	
ج	بررسی CR	
د	بررسی VD	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۹۱	استفاده از کدام ماده برای تمیز کردن پروتز پارسیل باعث تارنیش می‌شود؟	
الف	هیپوکلریت سدیم	
ب	الکل	
ج	صابون مایع	
د	کلر هگزیدین	
		منبع:

پروتزهای دندانانی	
۹۲	بیماری در فک بالا دندان‌های سانترال و لترال و مولر اول سمت چپ را ندارد. طبقه‌بندی کندی بیمار کدام است؟
الف	کلاس ۱ با یک مشتق
ب	کلاس ۳ با یک مشتق
ج	کلاس ۴ با یک مشتق
د	کلاس ۴ با دو مشتق
منبع:	

پروتزهای دندانانی	
۹۳	در مورد طراحی مجموعه کلاسیپ، کدام مورد صحیح نیست؟
الف	بازوی گیر در دو جهت Taper می‌شود.
ب	بازوی تقابل تنها در یک جهت Taper می‌شود.
ج	جهت بهداشت بهتر باید کمتر از نیمی از دندان پوشیده شود.
د	مقدار آندرکات مورد استفاده وابسته به جنس کلاسیپ مورد استفاده است.
منبع:	

پروتزهای دندانانی	
۹۴	در مرحله آکريل گذاری پارسیل CI I کندی، حفظ موقعیت فریم فلزی روی کست اصلی برعهده کدام جزء است؟
الف	گچ مرحله اول مفل گذاری
ب	گچ مرحله دوم مفل گذاری
ج	Finishing Index
د	Tissue Stop
منبع:	

پروتزهای دندانانی	
۹۵	کدام جمله در مورد بازوی متقابل صحیح است؟
الف	مسیر نشستن بازوی متقابل عمود بر سایر سطوح راهنماست.
ب	بازوی متقابل باید بلافاصله پس از بازوی گیر با دندان پایه تماس پیدا کند.
ج	تقابل در شروع و انتهای مسیر نشست و برخاست مورد نیاز است.
د	بازوی متقابل Rigid بوده و در مقابل نیروهای افقی وارده از سوی بازوی گیر مقاومت می‌کند.
منبع:	

پروتزهای دندان		
۹۶	کدامیک از اختلالات زیر با کاهش عملکرد عضله همراه است؟	
الف	براکسیزم	
ب	دیس تونیا	
ج	پارکینسون	
د	دیس کینزیا	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۹۷	با افزایش سن، تونوسیتة عضلات به میزان کاهش می یابد و مدت زمان جویدن در افراد دارای دنچر نسبت به افراد با دندان های طبیعی می شود.	
الف	۲۵٪ - بیشتر	
ب	۵۰٪ - بیشتر	
ج	۲۵٪ - کمتر	
د	۵۰٪ - کمتر	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۹۸	کدام جمله در مورد تغییرات رنگی دندان های طبیعی با افزایش سن صادق است؟	
الف	کروما کاهش یافته ولی هیو تغییر چندانی نمی کند.	
ب	ولیو و هیو کاهش یافته ولی کروما تغییری نمی کند.	
ج	مصرف داروهای حاوی فلزات سنگین کروما را افزایش می دهد.	
د	به دنبال Abrasion دندان، کروما تغییر نمی کند.	
		منبع:

پروتزهای دندان		
۹۹	در درمان اوردنچر، آندرکات استخوانی در کدام دندان پایه مزاحمتی ایجاد نمی کند؟	
الف	سانترال بالا	
ب	لترال بالا	
ج	کانین بالا	
د	کانین پایین	
		منبع:

پروتزهای دندانانی		
در میان روش‌های مختلف ثبت رابطه مرکزی کدامیک ارجح است؟		۱۰۰
الف	روش گرافیک	
ب	روش فانکشنال	
ج	روش استاتیک	
د	همگی دقت یکسانی دارند.	
		منبع:

پروتزهای دندانانی		
هدف اصلی از تراش و ترمیم پایه‌های اوردنچر چیست؟		۱۰۱
الف	اثر مثبت روانی	
ب	ایجاد ثبات و گیر بیشتر	
ج	ایجاد ساپورت بیشتر	
د	حفظ استخوان آلوئول	
		منبع:

پروتزهای دندانانی		
در کدام ناحیه، تحلیل استخوان در سمت لینگوال بیشتر است؟		۱۰۲
الف	مولر بالا	
ب	مولر پایین	
ج	پرمولر بالا	
د	قدام پایین	
		منبع:

پروتزهای دندانانی		
کدام گزینه از علل BMS <u>نمی‌باشد</u> ؟		۱۰۳
الف	تغییر سطح دوپامین	
ب	تغییرات عصبی مرکزی	
ج	اختلالات هورمونی	
د	زبان جغرافیایی	
		منبع:

پروتزهای دندانی		
۱۰۴	کدام مورد درباره دندان‌های غیر آناتومیک صحیح است؟	
الف	حتما باید در چیدمان آنها از آرتیکولاتور نیمه - قابل تنظیم استفاده شود.	
ب	دندان‌های پایین بر روی یک پلن کاملا تخت چیده می‌شوند.	
ج	دندان‌های قدامی با بیشترین میزان اوربایت ممکنه چیده می‌شوند.	
د	دندان‌های قدامی با کمترین میزان اورجت ممکنه چیده می‌شوند.	
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۰۵	کدامیک از مناطق زیر بیشترین استعداد آسیب‌دیدگی را در برابر نیروهای jiggling دارند؟	
الف	پایی بین دندانی	
ب	ناحیه Interredicular	
ج	ناحیه فورکیشن	
د	استخوان سطح باکال دندان	
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۰۶	کدامیک از موارد زیر از دسته ترکیبات سولفور دار دخیل در بوی بد دهان هستند؟	
الف	ال متیونین و ال سیستین	
ب	ال متیونین و ال لایسین	
ج	ال سیستین و ال لایسین	
د	ال لایسین و کاداورین	
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۰۷	در کدامیک از مراحل پاتوژنز ژنریویت افزایش لنفوسیت‌های T به‌طور بارز دیده می‌شود؟	
الف	Initial Lesion یا ضایعه ابتدایی	
ب	Early Lesion یا ضایعه اولیه	
ج	Established Gingivitis یا ضایعه تثبیت شده	
د	Advanced Lesion یا ضایعه پیشرفته	
		منبع:

پریودانتیکس		
بیماری با شکایت خونریزی از لثه هنگام مسواک زدن مراجعه کرده است، در معاینه پاپی و مارجین لثه تمام دندان ها، ملتهب هستند، تشخیص چیست؟		۱۰۸
الف	ژنژیویت گسترده موضعی	
ب	ژنژیویت پاپیلری منتشر	
ج	ژنژیویت مارجینال منتشر	
د	ژنژیویت گسترده منتشر	
		منبع:

پریودانتیکس		
نمای punched-out در پایلا از علایم کاراکتریستیک کدامیک از بیماری‌های زیر است؟		۱۰۹
الف	Herpetic Gingivostomatitis	
ب	Desquamative Gingivitis	
ج	Aphtous Stomatitis	
د	Necrotizing Ulcerative Gingivitis	
		منبع:

پریودانتیکس		
افزایش حجم لثه به صورت سفت و قابل ارتجاع، بدون تمایل به خونریزی و به رنگ صورتی کمرنگ که اغلب در نواحی قدامی اتفاق بیفتد، می‌تواند مربوط به کدامیک از موارد زیر باشد؟		۱۱۰
الف	افزایش حجم ناشی از مصرف سیکلوسپورین	
ب	افزایش حجم ناشی از تنفس دهانی	
ج	افزایش حجم ناشی از تغییرات هورموناال دوران بلوغ	
د	افزایش حجم ناشی از کمبود ویتامین C	
		منبع:

پریودانتیکس		
برای بیماری که در بیشتر نواحی دهان حدودا ۵۰٪ از دست دادن چسبندگی و در دندان‌های چند ریشه ای درگیری درجه II فورکیشن را نشان می‌دهد. چه پروگنوزی را تعیین می‌کنید؟		۱۱۱
الف	خوب	
ب	متوسط	
ج	ضعیف	
د	مورد سوال	
		منبع:

پریودانتیکس		
کدام دسته از قلم‌های زیر دارای تیغه Offset هستند؟		۱۱۲
الف	کورت‌های بارنهارت	
ب	کورت‌های کلمبیا	
ج	کورت‌های گریسی	
د	کورت‌های مک کال	
		منبع:

پریودانتیکس		
Modified Widman Flap جزو کدام دسته از فلپ‌های زیر است؟		۱۱۳
الف	Undisplaced Flap	
ب	Apically Position Flap	
ج	Coronally Position Flap	
د	Laterally Position Flap	
		منبع:

پریودانتیکس		
برای تطابق بهتر فلپ در ناحیه دیستال دندان کدامیک از تکنیک‌های زیر را پیشنهاد می‌کنید؟		۱۱۴
الف	Sling Suture	
ب	Anchored Suture	
ج	Mattress Suture	
د	Figure of Eight Suture	
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۱۵	بر اساس تکنیک استکتومی، کاهش استخوان بین دندانی تا سطح استخوان رادیکولار را چه می نامند؟	
الف	فرم مثبت	
ب	فرم منفی	
ج	فرم صاف	
د	فرم ایده آل	
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۱۶	روش های مطرح درمانی برای درمان فورکیشن درجه I چیست؟	
الف	آموزش بهداشت دهان، تسطیح سطح ریشه و فورکاپلاستی	
ب	آموزش بهداشت دهان، تسطیح سطح ریشه، فورکاپلاستی و بازسازی هدایت شده بافتی	
ج	آموزش بهداشت دهان، تسطیح سطح ریشه، فورکاپلاستی، بازسازی هدایت شده بافتی و ایجاد تونل	
د	آموزش بهداشت دهان، تسطیح سطح ریشه، فورکاپلاستی، بازسازی هدایت شده بافتی و قطع ریشه	
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۱۷	کدامیک از موارد زیر از خصوصیات بافت اطراف ایمپلنت است؟	
الف	مقاومت مکانیکی خوب است.	
ب	کلاژن ۶ زیاد و کلاژن ۵ غایب است.	
ج	سرعت شکل گیری پلاک به دلیل افزایش جذب آلبومین بالا است.	
د	بافت همبند حاوی کلاژن زیاد و فیبروبلاست کم است.	
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۱۸	اپی تلیوم سالکولار چه خصوصیتی دارد؟	
الف	اپی تلیوم نازک کراتینیزه و دارای رت پگ است.	
ب	اپی تلیوم نازک غیر کراتینیزه و دارای رت پگ است.	
ج	اپی تلیوم نازک کراتینیزه و فاقد رت پگ است.	
د	اپی تلیوم نازک غیر کراتینیزه و فاقد رت پگ است.	
		منبع:

پریودانتیکس	
۱۱۹	خانم بارداری با شکایت وجود توده لته‌ای مراجعه کرده است. در معاینه توده گرانولوماتوز بین دو دندان پرمولر فک پایین به چشم می‌خورد. التهاب لته شدید در اطراف سایر دندان‌ها و مقادیر متناوبه جرم و پلاک هم مشهود است. بیماری ایشان را کدامیک از دسته‌های زیر قرار می‌دهید؟
الف	Gingivitis associated with dental plaque only
ب	Gingivitis disease modified by systemic factors
ج	Gingival manifestation of systemic condition
د	Nonplaque induced gingivitis
منبع:	

پریودانتیکس	
۱۲۰	تفاوت ترکیبات جرم فوق لته و زیر لته در چیست؟
الف	میزان هیدروکسی آپاتایت
ب	میزان منیزیوم وایتلوکایت
ج	میزان کلسیم فسفات
د	میزان منیزیوم فسفات
منبع:	

پریودانتیکس	
۱۲۱	اگر پیشرفت بیماری پریودنتال بصورت دوره‌های تخریب و به دنبال آن دوره بدون تخریب در اطراف یک دندان یا یک ناحیه دندانی بصورت راندم باشد، در کدامیک از الگوهای تخریب قرار می‌گیرد؟
الف	Continuous Model
ب	Episodic-Burst Model
ج	Multiple-Burst Model
د	Asynchronous, Multiple-Burst Model
منبع:	

پریودانتیکس		
۱۲۲	دختری ۱۷ ساله با شکایت جابجایی دندان‌های قدامی بالا مراجعه کرده است. در معاینه پاکت‌های عمیق در اطراف انسیزورها و مولارهای فک بالا و پایین مشهود است. مقادیری از جرم فوق لثه هم در بعضی نواحی به چشم می‌خورد. در رادیوگرافی تمامی انسیزورها و مولارهای اول فک بالا و پایین درگیری استخوان آلوئول را نشان می‌دهند. تشخیص اولیه چه می‌تواند باشد؟	
	Localized Severe Chronic Periodontitis	الف
	Generalized Severe Chronic Periodontitis	ب
	Localized Aggressive Periodontitis	ج
	Generalized Aggressive Periodontitis	د
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۲۳	در فرایند لقی دندان در Intr socket Stage کدامیک از موارد زیر صحیح است؟	
	حرکت دندان در محدوده لیگامان پریودنتال است.	الف
	تغییر شکل الاستیک استخوان آلوئول اتفاق می‌افتد.	ب
	تغییر شکل الاستیک استخوان آلوئول به همراه تغییرات ویسکوالاستیک لیگامان اتفاق می‌افتد.	ج
	حرکت آرام و بصورت نبضی است.	د
		منبع:

پریودانتیکس		
۱۲۴	کدامیک از روش‌های زیر در دسته تکنیک‌های مسواک زدن Vertical قرار می‌گیرند؟	
	Stillman	الف
	Charter	ب
	Bass	ج
	Leonard	د
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۲۵	برای جراحی‌های دهان بهتر است میزان هموگلوبین A ₁ C کمتر از باشد.	
الف	7 - 6.5	
ب	7.5 - 7	
ج	8 - 7.5	
د	8.5 - 8	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۲۶	در بیماری که روزانه 2.5 میلی گرم کورتون دریافت می کند، رژیم مناسب پروفیلاکسی کورتون جهت انجام جراحی دهان کدام است؟	
الف	۱۰ میلی گرم هیدروکورتیزون داخل عروق قبل از جراحی	
ب	۱۰۰ میلی گرم هیدروکورتیزون به صورت عضلانی قبل از جراحی	
ج	۲۰۰ میلی گرم هیدروکورتیزون خوراکی قبل از جراحی	
د	نیاز به پروفیلاکسی کورتون ندارد	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۲۷	کدامیک از وسایل برای گرفتن لبه فلپ مناسب تر است؟	
الف	پنس آلیس	
ب	پنس آدسون با دندان	
ج	پنس آدسون بی دندان	
د	رانژور	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۲۸	تمام موارد از شاخه‌های ریشه خلفی عصب مندیبولار می باشد، بجز:	
الف	اوریکوتمپورال	
ب	گریتر اوریکولار	
ج	لینگوال	
د	آلوئولار تحتانی	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت	
۱۲۹	تمام عوامل باعث افزایش احتمال استئوانتیگریشن ایمپلنت می شوند، <u>بجز</u> :
الف	فاصله کم بین استخوان و ایمپلنت
ب	استخوان سالم و زنده در مجاورت و در سطح تماس با ایمپلنت
ج	بی حرکتی کامل ایمپلنت در زمان اینتگریشن
د	عاری بودن سطح ایمپلنت از هرگونه خلل و فرج
منبع:	

جراحی دهان و فک و صورت	
۱۳۰	مناسب ترین روش جهت درمان فضای مرده در جراحی هایی که منجر به ایجاد حفره استخوانی می شود، کدام است؟
الف	بخیه کردن لایه های بافتی به یکدیگر
ب	قرار دادن پانسما داخل فضای خالی و خارج کردن آن پس از توقف خونریزی
ج	قرار دادن پانسما فشاری
د	استفاده از پک سرما
منبع:	

جراحی دهان و فک و صورت	
۱۳۱	خاصیت گشادکنندگی عروق در کدامیک از داروهای بی حسی بیشتر است؟
الف	پروکائین
ب	لیدوکائین
ج	پریلوکائین
د	مپی واکائین
منبع:	

جراحی دهان و فک و صورت	
۱۳۲	به دنبال تزریق بلاک عصب اینفراربیتال، تمام ساختارهای آناتومیک بی حس می شوند، <u>بجز</u> :
الف	پالپ دندانها
ب	پلک تحتانی
ج	بخش طرفی بینی
د	لب فوقانی
منبع:	

جراحی دهان و فک و صورت		
کدامیک از عوامل، ریسک اوردوز (Overdose) داروی بی حسی را <u>کاهش</u> می دهد؟		۱۳۳
الف	باردار بودن بیمار	
ب	افزایش دوز دارو	
ج	وزن بالای بیمار	
د	عدم وجود وازوکنستریکتور در کارپول بی حسی	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
تمام گزینه ها از موارد عدم تجویز خارج کردن دندان می باشند، <u>بجز</u> :		۱۳۴
الف	سابقه پرتودرمانی در ناحیه کشیدن دندان	
ب	آبسه حاد آلوئول	
ج	پری کرونیته شدید همراه با تب و تریسموس	
د	دندان در ناحیه تومورهای بدخیم	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
شایع ترین کنتراندیکاسیون نسبی برای خارج کردن دندان های نهفته می باشد.		۱۳۵
الف	سن بالای بیمار	
ب	وضعیت پزشکی مخاطره انگیز	
ج	احتمال آسیب جدی به دندان های مجاور	
د	زاویه دیستوانگولر دندان	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
تمام موارد از اندیکاسیون های تجویز تست کشت و آنتی بیوگرام در عفونت های ادونتوزنیک می باشند، <u>بجز</u> :		۱۳۶
الف	شکست درمان قبلی	
ب	عود عفونت	
ج	استئوئیت	
د	ضعف سیستم دفاعی	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۳۷	در مورد اصول آنتی‌بیوتیک تراپی پروفیلاکتیک، کدام گزینه صحیح است؟	
الف	خطر ایجاد عفونت باید کم باشد.	
ب	دوز آنتی‌بیوتیک پایین باشد.	
ج	تجویز کمترین مقدار آنتی‌بیوتیک موثر انجام شود.	
د	فقط بعد از انجام جراحی تجویز شود.	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۳۸	به دنبال آسپیراسیون ضایعه استخوانی با نمای رادیولوسنت در فک پایین، هوا بدون هیچ مایعی خارج می‌شود. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟	
الف	کیست رادیکولار	
ب	Simple Bone Cyst	
ج	همانژیومای فکی	
د	سوزن آسپیراسیون وارد سینوس شده است	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۳۹	سیالکتازی یعنی	
الف	افزایش ترشح بزاق	
ب	حالت خشکی دهان	
ج	التهاب غدد بزاقی	
د	گشاد بودن مادرزادی مجاری و آلوتول‌های بزاقی	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۴۰	کدامیک از علائم شکستگی‌های NOE می‌باشد؟	
الف	هیپرتلوریزم	
ب	گرد شدن شکاف بین دو پلک	
ج	عدم جابجایی چشم به سمت بالا	
د	کبودی پشت گوش	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
جهت اصلاح رتروگناسی شدید فک پایین که به روش‌های معمول جوابگو نباشد، استفاده از کدام تکنیک جراحی توصیه می‌شود؟		۱۴۱
الف	Distraction Osteogenesis	
ب	BSSO	
ج	SARPE	
د	IVRO	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
در درمان نورالژی نوع ۲، کدام دارو موثرتر است؟		۱۴۲
الف	کاربامازپین	
ب	گاباپنتین	
ج	آمی‌تریپتیلین	
د	کلونازپام	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
در رادیوگرافی از TMJ بیمار، جابجایی دیسک برگشت‌ناپذیر همراه با دفرمیتی دیسک و کانتور غیرطبیعی استخوان مشاهده می‌شود. در معاینه کلینیکی کدام یافته محتمل‌تر است؟		۱۴۳
الف	کلیک بدون درد	
ب	کلیک به همراه درد	
ج	قفل شدن متناوب و دوره‌ای	
د	قفل شدن دهان	
		منبع:

جراحی دهان و فک و صورت		
۱۴۴	کدامیک از لیزرهای زیر جذب سطحی کمتر و عمق نفوذ بیشتری دارد؟	
الف	ND-YAG	
ب	ER-YAG	
ج	CO2	
د	Diod	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
۱۴۵	کدامیک از انواع پوسیدگی های زیر با بقیه متفاوت می باشد؟	
الف	Meth-mouth Caries	
ب	Arrested Caries	
ج	Radiation Therapy Caries	
د	Baby Bottle Caries	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
۱۴۶	پلاک دندانی در کدام ناحیه دارای شرایط هوازی می باشد؟	
الف	پوسیدگی مینا	
ب	پوسیدگی عاج	
ج	پوسیدگی ریشه	
د	دندان سالم	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
۱۴۷	در تشخیص و درمان پوسیدگی های دندانی بهترین تست کدام است؟	
الف	حساسیت پایین و ویژگی بالا	
ب	حساسیت بالا و ویژگی پایین	
ج	حساسیت و ویژگی بالا	
د	حساسیت و ویژگی پایین	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
بر اساس راهنمای تجویز رادیوگرافی دندانی، برای پسر ۱۵ ساله ای که در معاینه کلینیکی پوسیدگی قابل رویت ندارد و فاقد ریسک افزایش یافته پوسیدگی می باشد، تجویز بایت وینگ در معاینات recall در چه فاصله زمانی (ماه) توصیه می شود؟		۱۴۸
الف	۶-۱۲	
ب	۱۲-۲۴	
ج	۱۸-۳۶	
د	۲۴-۳۶	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
کاربرد «تکنیک جراحی به منظور افزایش مقاومت میزبان» در کدام فاز طرح درمان انجام می گردد؟		۱۴۹
الف	Urgent Phase	
ب	Control Phase	
ج	Re-Evaluation Phase	
د	Corrective Phase	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
در تشخیص ۱۰۰ دندان (۷۰ دندان سالم و ۳۰ دندان پوسیده)، اگر حساسیت تست تشخیصی حدود ۰/۸۰ و ویژگی آن ۰/۵۰ باشد، کدام عبارت صحیح می باشد؟		۱۵۰
الف	مثبت کاذب: ۴۵ دندان	
ب	مثبت حقیقی: ۲۳ دندان	
ج	منفی کاذب: ۶ دندان	
د	منفی حقیقی: ۲۵ دندان	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۱	تمام گزینه‌های زیر در رابطه با کاربرد بین و اسلات صحیح است، بجز:
الف	اسلات به ویژه در تاج‌های کلینیکی کوتاه تجویز می‌گردد.
ب	اسلات با فرز شماره ۳۳۰ ایجاد می‌شود.
ج	اسلات عاجی نیم تا یک میلیمتر داخل‌تر از DEJ تهیه می‌گردد.
د	پین‌های Self-threading با اندازه کوچک در صورت استقرار در فاصله نیم میلیمتری پالپ می‌توانند سبب پاسخ التهابی شوند.
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۲	کامپوزیت‌های میکروفیلد بیشتر در معرض کدامیک از عوامل زیر هستند؟
الف	اتریشن و ابرژن
ب	ابرژن و شکست مارژینال
ج	سایش 3-body و شکست مارژینال
د	اتریشن و شکست مارژینال
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۳	کدامیک از موارد زیر از مزایای Bonded Base Technique محسوب می‌شود؟
الف	آدپتاسیون بهتر مارژین
ب	فعالیت آنتی‌باکتریال
ج	کاهش حساسیت پس از درمان
د	تمام موارد
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۴	در کیورینگ یک ترمیم Class V کامپوزیتی، کدام دستگاه بهتر است؟
الف	لیزر
ب	پلازما آرک
ج	هالوژن
د	تفاوتی ندارد
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۵	اگر امکان نزدیکی سر لایت کیور به قطعه کامپوزیت کیور شونده کمتر باشد، استفاده از کدام دستگاه بهتر است؟
الف	لیزر
ب	پلاσμα آرک
ج	هالوژن
د	تفاوتی ندارد
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۶	در ترمیم کامپوزیتی همزمان در حفره مزیاال و دیستال یک پره مولر کدام روش مطلوب تر است؟
الف	استفاده از نوار دور تا دور دندان و پر کردن همزمان دو حفره
ب	پر کردن جداگانه هر حفره در زمان های مختلف
ج	استفاده از دو نوار قطعه ای جداگانه برای هر حفره و پر کردن همزمان
د	استفاده از نوار دور تا دور دندان و پر کردن جداگانه حفره ها
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۷	در آمالگام های پرمس، کدام فاز کمترین مقاومت به کروژن را دارد؟
الف	Ag_3Sn
ب	$Sn_{7-8}Hg$
ج	Ag_2Hg_3
د	Cu_6Sn_5
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی	
۱۵۸	تمام گزینه های زیر رادیوپاک هستند، بجز:
الف	باریم
ب	کوارتز
ج	زیر کونیا
د	استرانسیوم
منبع:	

دندان پزشکی ترمیمی		
کدامیک در خصوص کامپوزیت های با انقباض کم صحیح می باشد؟		۱۵۹
الف	اساس عملکرد در کامپوزیت های متاکریلاتی با انقباض کم، افزایش crosslink و کاهش stiffness می باشد.	
ب	کامپوزیت های متاکریلاتی با انقباض کم از TEGDMA به منظور کاهش انقباض پلیمریزاسیون استفاده می کند.	
ج	سطح فیلرها در کامپوزیت های سیلوران بیس دارای خاصیت اسیدی می باشد.	
د	سایلوکسان در کامپوزیت های سیلوران بیس سبب افزایش هیدروفیلیسیته در کامپوزیت می شود.	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
کدامیک از باندینگ های زیر در ترکیب خود 10-MDP دارند؟		۱۶۰
الف	SE bond	
ب	Easy Bond	
ج	AdheSE	
د	G-Bond	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
کدامیک از باندینگ های زیر نیاز به اچینگ جداگانه با اسید فسفریک دارند؟		۱۶۱
الف	Xeno V	
ب	Protect Bond	
ج	G-Bond	
د	Excite F	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
پوسیدگی در یک سوم سرویکالی سطح مزیا ل دندان مولر چه نامیده می شود؟		۱۶۲
الف	کلاس II	
ب	کلاس III	
ج	کلاس V	
د	کلاس VI	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
۱۶۳	کدامیک از عوامل افزایش خطر ایجاد پوسیدگی‌های ریشه است؟	
الف	پروتز متحرک	
ب	تحلیل لثه	
ج	رادیوتراپی سر و گردن	
د	همه موارد	
		منبع:

دندان پزشکی ترمیمی		
۱۶۴	کدامیک از گزینه‌های زیر از طریق «کاهش دادن یا متوقف کردن مسیر انتقال عصبی» باعث کاهش حساسیت عاجی می‌شوند؟	
الف	نمک استرانسیوم	
ب	کلسیم فسفات	
ج	نیتрат پتاسیم	
د	لیزر با برون‌ده بالا	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
۱۶۵	کودکی با شکایت درد دندانی هنگام غذا خوردن مراجعه کرده و اظهار می‌کند که پس از خوردن، درد ندارد. درد در این کودک به چه دلیل ایجاد شده است؟	
الف	پرخونی پالپ (پالپیت برگشت پذیر)	
ب	التهاب حاد پالپی	
ج	التهاب مزمن پالپی	
د	آبسه پالپی	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان	
۱۶۶	در کودکی ۵ ساله با ریسک پوسیدگی بالا با چه فاصله زمانی رادیوگرافی بایت وینگ تکرار می شود؟
الف	۶ ماه
ب	۲ سال
ج	۱ سال
د	۳ سال
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۶۷	جهت تعیین محل و موقعیت دندان های نهفته چه نوع رادیوگرافی در کودکان کاربرد دارد؟
الف	پانورامیک
ب	CBCT
ج	پری اپیکال
د	بایت وینگ
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۶۸	در کدامیک از موارد اختلالات دندانی تغییری در تعداد دندان ها مشاهده نمی شود؟
الف	Double Teeth
ب	Twining
ج	Fusion
د	Gemination
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۶۹	در کودکی ۴ ساله که برای اولین بار به مطب دندانپزشکی برای معاینه مراجعه می کند، در ابتدا جهت کنترل رفتاری کودک چه روشی کاربرد دارد؟
الف	Voice Control
ب	Behavior Shaping
ج	Tell-Show-Do
د	HOME
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۷۰	در تعریف Rampant Caries توسط Massler سه ویژگی به ترتیب کدام است؟
الف	ظاهر شدن ناگهانی، گسترش آهسته، درگیری دندان‌های مستعد
ب	ظاهر شدن ناگهانی، گسترش سریع، درگیری دندان‌های مقاوم به پوسیدگی معمولی
ج	ظاهر شدن آهسته، گسترش سریع، درگیری دندان‌های مستعد
د	ظاهر شدن آهسته، گسترش آهسته، درگیری دندان‌های مقاوم به پوسیدگی معمولی
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۷۱	کودکی با مشخصات زیر در کدام دسته از ریسک پوسیدگی قرار دارد؟ مصرف مواد قندی به صورت بین وعده‌های غذایی - یک تا دو بار وضعیت اقتصادی - اجتماعی والدین - متوسط از خمیردندان فلوریده استفاده می‌کند ولی آب فلوریده و فلوراید های مکمل مصرف نمی‌کند
الف	فاقد ریسک
ب	کم
ج	متوسط
د	بالا
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۷۲	موثرترین روش جهت کاهش پوسیدگی دندان در جامعه کدام است؟
الف	فلوریداسیون آب آشامیدنی
ب	استفاده از خمیردندان فلوریده
ج	استفاده از دهان‌شویه فلوریده
د	استفاده از فلوراید مکمل
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۷۳	عبارت صحیح در مبحث فیشورسیلنت کدام است؟
الف	ماده گلاس آنیومر به عنوان ماده‌ای موثر در فیشورسیلنت کاربرد دارد.
ب	استفاده از باندینگ زیر فیشورسیلنت باعث افزایش گیر سیلنت می‌شود.
ج	در همه موارد enameloplasty قبل از انجام فیشورسیلنت ضروری می‌باشد.
د	تاریخچه پوسیدگی فرد تأثیری بر انتخاب بیمار برای فیشورسیلنت ندارد.
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۷۴	جهت تعیین اثر فیشورسیلنت، کدام مرحله اهمیت دارد؟
الف	Etching
ب	Isolation
ج	Re-evaluation
د	Cleaning
منبع:	

دندان پزشکی کودکان	
۱۷۵	به طور ایده‌آل عرض ایستموس در خواست Cl. II مولرهای شیری کدام است؟
الف	$\frac{1}{5}$ اندازه بین کاسپی
ب	$\frac{1}{4}$ اندازه بین کاسپی
ج	$\frac{1}{2}$ اندازه بین کاسپی
د	$\frac{1}{3}$ اندازه بین کاسپی
منبع:	

دندان پزشکی کودکان		
۱۷۶	در کودکی ۲ ساله با پوسیدگی مشخص ولی کوچک در دندان های مولر اول شیری فک پایین، کدام ماده برای ترمیم مناسب است؟	
الف	Posterior Composite	
ب	Glass Ionmer	
ج	Resin-Modified Glass Ionomer	
د	Amalgam	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
۱۷۷	مشخصات حفره Cl. II در مولرهای شیری جهت ترمیم با آمالگام کدام است؟	
الف	باکس پروگزیمال با دیواره های کاملا متناوب و اگزوپالپال بول نشود.	
ب	باکس پروگزیمال با دیواره های کاملا متباعد و اگزوپالپال بول شود.	
ج	باکس پروگزیمال با دیواره های کاملا متقارب و اگزوپالپال بول شود.	
د	باکس پروگزیمال با دیواره های کاملا متباعد و اگزوپالپال بول نشود.	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
۱۷۸	غالباً Eruption Hematoma در کدام ناحیه دیده می شود؟	
الف	مولر دوم شیری	
ب	سانترال دائمی	
ج	پره مولر دوم	
د	مولر اول شیری	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
۱۷۹	احتمال انکیلوز در چه دندانی از سوی دندان های شیری شایع تر است؟	
الف	مولرهای فک بالا	
ب	مولرهای فک پایین	
ج	انسیزورهای فک بالا	
د	کانین های فک پایین	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
اولین زمان پیگیری در IPT (درمان غیرمستقیم پالپ) مولرهای شیری چند هفته است؟		۱۸۰
الف	۶-۸	
ب	۲-۴	
ج	۴-۶	
د	۲-۳	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
بسته به نوع درد، کدام درمان پالپی در کودکان مناسب می باشد؟		۱۸۱
الف	درد گذرا یا تحریکی - پالپوتومی	
ب	درد شبانه - پالپوتومی	
ج	درد خودبخود - پالپ کپ	
د	درد گذرا یا تحریکی - پالپکتومی	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
در کودکی ۹ ساله با شکستگی تاج دندان سانتیرال راست بالا و اکسپوژر سرسوزنی پالپی قبل از ۲ ساعت مراجعه کرده است. درمان کدام است؟		۱۸۲
الف	Direct Pulp Capping (DPC)	
ب	Pulpotomy	
ج	Pulpectomy	
د	Apexification	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
۱۸۳	در مواردی که مولر دوم شیری قبل از رویش مولر اول دائمی از دست رفته باشد، چه نوع فضا نگهدارنده‌ای توصیه می‌شود؟	
الف	دیستال شو	
ب	باندولوپ	
ج	لینگوال آرچ	
د	نانی	
		منبع:

دندان پزشکی کودکان		
۱۸۴	در کودکی ۷ ساله با مقاومت در عادت مکیدن انگشت، کدام روش درمانی مناسب است؟	
الف	پاداش درمانی	
ب	Appliance Therapy	
ج	مشاهده درمانی	
د	نیاز به درمان ندارد	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
۱۸۵	انواع فوتون‌ها با انرژی کم چگونه مشخص می‌شوند؟	
الف	انرژی	
ب	طول موج	
ج	فرکانس	
د	اختلاف پتانسیل	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
۱۸۶	کدام اثر اشعه بر DNA در کشتن سلول‌های تومورال موثرتر است؟	
الف	صدمه Cluster	
ب	تغییر و یا از دست رفتن Base رشته‌ها	
ج	قطع باندهای هیدروژنی	
د	ایجاد Cross-link در رشته‌ها	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
۱۸۷	کدام روش تصویربرداری مسئول بیشترین میزان اکسپوژنهای پزشکی بیماران می باشد؟	
الف	Nuclear Medicine	
ب	CT-Scan	
ج	Interventional Radiography	
د	Dental Radiography	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
۱۸۸	ایجاد نقاط یا خطوط یا لکه های سفید بر روی فیلم رادیوگرافی می تواند ناشی از کدام خطا باشد؟	
الف	ماده ظهور کهنه	
ب	ماده ثبوت کهنه	
ج	تماس فیلم با ماده ثبوت پیش از ظهور	
د	فشار بیش از حد غلطک دستگاه ظهور و ثبوت	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
۱۸۹	در منحنی مشخصه فیلم، از کدام فاکتور، اطلاعاتی حاصل نمی شود؟	
الف	کنتراست	
ب	رزولوشن	
ج	سرعت	
د	دامنه	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
۱۹۰	علت افزایش فاصله Focal Spot-object در تکنیک موازی داخل دهانی کدام است؟	
الف	افزایش بزرگنمایی	
ب	کاهش Distortion	
ج	کاهش دوز جذب بیمار	
د	افزایش Sharpness	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت	
۱۹۱	رادیوگرافی اکلوزال در کدام مورد کاربرد <u>ندارد</u> ؟
الف	بیماران دچار تریسموس
ب	تعیین موقعیت اجسام خارجی در کف دهان
ج	بررسی میزان جابجایی در شکستگی های فک بالا و پایین
د	ارزیابی حدود تحتانی و فوقانی سینوس ماگزایلا
منبع:	

رادیولوژی دهان و فک و صورت	
۱۹۲	حدود Scalloped ضایعه در تصاویر رادیوگرافی نشان دهنده کدام خصوصیت آن است؟
الف	مکانیسم رشد
ب	استخوان واکنشی
ج	تکامل از محیط به مرکز
د	ساختار درونی
منبع:	

رادیولوژی دهان و فک و صورت	
۱۹۳	به منظور تشخیص افتراقی استئومیلیت حاد از دیسپلازی فیبروز در کودکان، کدام فاکتور <u>کمتر</u> موثر است؟
الف	نمای رادیوگرافی تشکیل استخوان جدید در داخل و یا خارج از کورتکس
ب	علائم کلینیکی
ج	مشاهده نمای هیستولوژی در استخوان جدید پرئوستیال
د	محل بروز ضایعه در فک
منبع:	

رادیولوژی دهان و فک و صورت	
۱۹۴	بهترین روش برای مشاهده حدود KOT (Keratocystic Odontogenic Tumor) در صورت پرفوراسیون کورتکس و ورود به بافت نرم کدام است؟
الف	CT
ب	MRI
ج	CBCT
د	Scintigraphy
منبع:	

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
استئوما به طور معمول در کدام سینوس‌های پارانازال مشاهده می‌شود؟		۱۹۵
الف	فرونتال - ماگزیلاری	
ب	اسفنوئید - اتموئید	
ج	ماگزیلاری - اسفنوئید	
د	فرونتال - اتموئید	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
یافته‌های رادیوگرافی در کدام بیماری بیشتر از یافته‌های هیستوپاتولوژی در تشخیص موثر است؟		۱۹۶
الف	Osteitis defomans	
ب	Cherubism	
ج	Ameloblastoma	
د	CGCG	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
Ewing's sarcoma معمولا دارای نمای بوده و موجب تحلیل ریشه دندان‌های دیگر است؟		۱۹۷
الف	Mixed - نمی‌شود	
ب	Mixed - می‌شود	
ج	رادیولوسنت - نمی‌شود	
د	رادیولوسنت - می‌شود	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت		
افزایش فضای اتاقک پالپ در کدام بیماری مشاهده می‌شود؟		۱۹۸
الف	استئوپروز	
ب	استئومالاسی	
ج	هیپوفسفاتازی	
د	هیپوتیروئیدیسزم	
		منبع:

رادیولوژی دهان و فک و صورت	
۱۹۹	کاربرد تصویربرداری پوستر و آنتریو اسکال (PA-Skull) کدام مورد نیست؟
الف	بررسی آسیمتری صورتی
ب	شکستگی مندیبل و اسکال
ج	کلسیفیکاسیون داخل جمجمه
د	بررسی سینوس اسفنوئید
منبع:	

رادیولوژی دهان و فک و صورت	
۲۰۰	علت اثر پارسیال والیوم در آرتیفکت‌های CBCT کدام است؟
الف	بزرگتر بودن سایز و کسل‌ها از رزولوشن فضایی
ب	کالیبراسیون نامناسب رکتور
ج	نمونه‌گیری ناکافی و اثر اشعه مخروطی
د	حرکت بیمار حین انجام تصویربرداری
منبع:	

مواد دندان‌ی	
۲۰۱	در مایع‌های دیلاتانت (dilatant)، افزایش سرعت برش، باعث چه پدیده‌ای می‌شود؟
الف	باعث پدیده Shear Thinning و کاهش ویسکوزیتی می‌شود.
ب	باعث پدیده Shear Thickening و افزایش ویسکوزیتی می‌شود.
ج	ربطی به سرعت برش ندارد و ویسکوزیته ثابت است.
د	تیکسوتروپیک (thixotropic) اتفاق می‌افتد.
منبع:	

مواد دندان‌ی	
۲۰۲	گزینه صحیح در مورد درجه تبدیل Degree Of Conversion را انتخاب نمایید؟
الف	درجه تبدیل میزان تبدیل باندهای دوگانه مونومرها (C=C) به باند تکی (C-C) در طی واکنش پلیمریزاسیون می‌باشد.
ب	میزان آن تاثیری بر خواص فیزیکی، مکانیکی و بیولوژیکی پلیمرها ندارد.
ج	میزان بالای آن معرف پلیمر نرم‌تر است.
د	برای اندازه‌گیری آن از پراش نور (Light Scattering) استفاده می‌شود.
منبع:	

مواد دندانی	
۲۰۳	کدام گزینه در مورد کامپوزیت نانو هیبرید صحیح است؟
الف	همان کامپوزیت نانو فیلد هستند.
ب	تمام ذرات آنها نانومتری می باشد.
ج	دارای ذرات فاین با میانگین ۲ تا ۴ میکرون می باشد.
د	سطح آنها بتدریج و به مرور زمان در طی چند سال مات می شود.
منبع:	

مواد دندانی	
۲۰۴	آلیاژی نابل می بایست در نواحی با استرس بالا مورد استفاده قرار گیرد. کدام تغییر در ترکیب می تواند سبب افزایش استحکام آلیاژ شود؟
الف	افزایش محتوای روی
ب	افزایش محتوای مس
ج	افزایش محتوای طلا
د	افزایش محتوای بریلیموم
منبع:	

مواد دندانی	
۲۰۵	گزینه صحیح در خصوص کروژن آمالگام را انتخاب نمایید:
الف	کروژن آمالگام ناشی از یک واکنش سطحی است که منجر به ایجاد پوششی در سطح ترمیم و از دست رفتن درخشش و جلای اولیه می شود.
ب	کروژن آمالگام ناشی از یک واکنش الکتروشیمیایی است که منجر به تخریب تدریجی فلزها در اثر واکنش با محیط اطراف می شود.
ج	به طور معمول با ایجاد کروژن، یکپارچگی و خواص مکانیکی آن به خطر نمی افتد.
د	در صورتی که آمالگام کم مس باشد میزان کروژن به حداقل می رسد و دوام ترمیمها بیشتر می شود.
منبع:	

مواد دندانپزشکی	
۲۰۶	محدودیت استفاده از ماده قالب گیری زینک اکساید اژنول کدام مورد زیر است؟
الف	فقدان الاستیسیته
ب	فقدان دقت ابعادی
ج	فقدان ثبات جزئیات
د	فاقد ثبات ابعادی
منبع:	

مواد دندانپزشکی	
۲۰۷	گزینه صحیح در مورد دستگاه‌های لایت کیور دیودی (LED) را انتخاب نمایید:
الف	طول موج این دستگاه از ۴۵۰ تا ۴۹۰ نانومتر متغیر است که این مقدار برای کیورینگ کامپوزیت‌هایی که آغازگر نوری آنها کامفورکینون است، کافی نمی‌باشد.
ب	تولید نور آن با شدت بسیار زیاد و برابر لیزر آرگون می‌باشد.
ج	طول موج این دستگاه از ۴۵۰ تا ۴۹۰ نانومتر متغیر است که این مقدار برای کیورینگ کامپوزیت‌هایی که آغازگر نوری آنها کامفورکینون است، کافی می‌باشد.
د	نور در محدوده باریکی از طول موج ۴۶۰ تا ۴۸۰ نانومتر است که این مقدار برای کیورینگ کامپوزیت‌هایی که آغازگر نوری آنها کامفورکینون است، کافی می‌باشد.
منبع:	

مواد دندانپزشکی	
۲۰۸	کدام گزینه در خصوص ثبات ابعادی ماده قالب گیری سیلیکون تراکمی صحیح است؟
الف	بدلیل نداشتن محصول جانبی در زمان سخت شدن این ماده قالب گیری دارای بهترین ثبات ابعادی در بین مواد قالب گیری الاستومری است.
ب	خروج آب تولید شده به عنوان محصول جانبی در زمان سخت شدن این ماده قالب گیری روی ثبات ابعادی آن تاثیر می‌گذارد.
ج	خروج الکل تولید شده به عنوان محصول جانبی در زمان سخت شدن این ماده قالب گیری روی ثبات ابعادی آن تاثیر می‌گذارد.
د	خروج هیدروژن تولید شده به عنوان محصول جانبی در زمان سخت شدن این ماده قالب گیری روی ثبات ابعادی آن تاثیر می‌گذارد.
منبع:	

مواد دندانپزشکی	
۲۰۹	در واکنش سخت شدن (setting) گلاس آیونومر، آزاد شدن یونها به چه صورت است؟
الف	در مراحل اولیه سخت شدن ابتدا به سرعت کلسیم و سپس با سرعت کمتر آلومینیوم آزاد می‌شود.
ب	در مراحل اولیه سخت شدن ابتدا به سرعت آلومینیوم و سپس با سرعت کمتر کلسیم آزاد می‌شود.
ج	در مراحل اولیه سخت شدن ابتدا به سرعت آلومینیوم و سپس با سرعت کمتر فلوراید آزاد می‌شود.
د	در مراحل آخر سخت شدن آزاد شدن کلسیم و آلومینیوم و فلوراید همزمان و با سرعت یکسان صورت می‌گیرد.
منبع:	

مواد دندان	
۲۱۰	کدامیک از گزینه های زیر در مورد هیدروکسی اتیل متاکریلات (HEMA) موجود در سمان گلاس آیونومر تقویت شده با رزین (resin-modified glass ionomer) صحیح است؟
الف	HEMA هیدروفوب بوده و در قسمت پودری این سمان وجود دارد.
ب	HEMA هیدروفوب بوده و در قسمت مایع این سمان وجود دارد.
ج	HEMA هیدروفیل بوده و در قسمت مایع این سمان وجود دارد.
د	HEMA هیدروفیل بوده و در قسمت پودری این سمان وجود دارد.
منبع:	

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی	
۲۱۱	برای ارزیابی و نقد مطالعات، کارآزمایی بالینی کنترل شده تصادفی «از کدامیک از چک لیست های زیر استفاده می شود؟
الف	استراب Strobe
ب	کانسورت Consort
ج	پریسما Prisma
د	کاریک Coreq
منبع:	

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی	
۲۱۲	کدامیک از راهبردهای زیر مبتنی بر درمان و پیشگیری می باشد؟
الف	برنامه غربالگری
ب	بیمه خدمات درمانی
ج	فلورایدتراپی
د	فیشورسیلانت
منبع:	

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی	
۲۱۳	کدامیک از موارد زیر از خصوصیات یک شاخص ایده آل می باشد؟
الف	حساس نبودن
ب	قابل کیفی شدن
ج	ذهنی بودن
د	ساده بودن
منبع:	

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی		
میزان کاهش پوسیدگی در روش فلوریداسیون آب آشامیدنی چند درصد می باشد؟		۲۱۴
الف	۱۰-۳۰	
ب	۲۰-۴۰	
ج	۳۰-۵۰	
د	۴۰-۶۰	
		منبع:

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی		
کدامیک از شاخص های زیر برای ثبت نیاز به درمان ارتودنسی استفاده می شود؟		۲۱۵
الف	DMFT	
ب	CPI	
ج	IOTN	
د	ICDAS	
		منبع:

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی		
براساس چرخه برنامه ریزی فعالیت های اجتماعی سلامت، اولین مرحله کدامیک از موارد زیر می باشد؟		۲۱۶
الف	تعیین اهداف	
ب	تعیین مشکلات	
ج	انتخاب بهترین راه	
د	نیازسنجی	
		منبع:

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی		
کدامیک از موارد زیر از کارکردهای نظام سلامت نمی باشد؟		۲۱۷
الف	تولیت	
ب	تولید منابع	
ج	پاسخگویی	
د	تامین و تخصیص	
		منبع:

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی		
۲۱۸	انجام آسان و نسبتاً سریع از مزایای کدامیک از انواع مطالعات زیر می‌باشد؟	
الف	مقطعی	
ب	کارآزمایی بالینی	
ج	مورد-شاهدی	
د	هم‌گروهی	
		منبع:

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی		
۲۱۹	«چرایی انجام تحقیق» در کدام بخش مقاله علمی آورده می‌شود؟	
الف	روش انجام کار	
ب	مقدمه	
ج	بحث	
د	یافته‌ها	
		منبع:

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی		
۲۲۰	کدامیک از موارد زیر از عوامل تعیین‌کننده محیطی موثر در ایجاد صدمات تروماتیک دندان‌دانی <u>نمی‌باشد</u> ؟	
الف	محرومیت	
ب	پرجمعیتی	
ج	شرایط اجتماعی - اقتصادی نامناسب	
د	فعالیت فیزیکی	
		منبع:

زبان		
۲۲۱	After antibiotics were introduced globally, the incidence of brain abscesses	
الف	decreased dramatically	
ب	increased to some extent	
ج	exhibited no changes	
د	exhibited fluctuations	
		منبع:

زبان		
Aids and immunosuppressive agents have given rise to in the incidence of brain abscesses.		۲۲۲
no changes	الف	
a major increase	ب	
a major decline	ج	
a mild increase	د	
		منبع:

زبان		
The triad of fever, headache and focal deficits is found in of subjects with brain abscess.		۲۲۳
50%	الف	
>50%	ب	
<50%	ج	
the majority	د	
		منبع:

زبان		
'donut sign' is a typical sign of brain abscess on		۲۲۴
MR images	الف	
CT scans	ب	
radionucleotide scans	ج	
plain films	د	
		منبع:

زبان	
Which of the following statements is correct based on the information given in the reading passage?	۲۲۵
Ultrasound is the most effective technique for the diagnosis of intracranial abscesses.	الف
Radionucleotide scans are currently the gold standard for the diagnosis of brain abscesses.	ب
Head and neck infections might spread into the cranium through bloodstream.	ج
Fluids collected in the brain due to intracranial infections drain spontaneously through the blood vessels.	د
منبع:	

زبان	
Children homozygous for CF have been reported to have dental calculus formation and caries rate compared to healthy controls.	۲۲۶
lower, higher	الف
lower, lower	ب
higher, lower	ج
higher, higher	د
منبع:	

زبان	
It can be implied from the reading passage that in the past patients with CF	۲۲۷
survived into their teenage years	الف
had a significant life expectancy	ب
did not usually survive into their teenage years	ج
had much chance for a long life	د
منبع:	

زبان		
Based on the information provided in the reading passage		۲۲۸
4-5% of the population are heterozygous for CF.	الف	
CF patients exhibit increased mucoid secretions of salivary glands exclusively	ب	
4-5% of the white population are carriers of CF gene	ج	
virtually 4-5% of every 2000 live newborns exhibit CF	د	
		منبع:

زبان		
The lower incidence of caries in subjects with CF was not in a recent study.		۲۲۹
elaborated	الف	
explicated	ب	
refuted	ج	
verified	د	
		منبع:

زبان		
CF is the most common recessive inherited disease in		۲۳۰
fatal, the population	الف	
debilitating, the population	ب	
fatal, whites	ج	
debilitating, whites	د	
		منبع:

زبان		
The healthy pulp responds to the presence of a dead tract by depositing a layer of reparative dentin over its surface, thus it off.		۲۳۱
peeling	الف	
reaping	ب	
sealing	ج	
seeping	د	
		منبع:

زبان		
Supernumerary teeth are teeth added to the normal of teeth.		۲۳۲
implement	الف	
supplement	ب	
abutment	ج	
complement	د	
		منبع:

زبان		
Syncope alone <u>accounts for</u> 50% of reported dental emergencies. Which of the following can best replace ' <u>accounts for</u> ' in the sentence above?		۲۳۳
prevents	الف	
predominates	ب	
interferes with	ج	
is responsible for	د	
		منبع:

زبان		
It is apparent that substances easily dentin, permitting thermal, osmotic and chemical insults to act on the pulpal constituents.		۲۳۴
permeate	الف	
persuade	ب	
precipitate	ج	
perpetuate	د	
		منبع:

زبان	
The wound created by extracting a tooth an incisional skin or mucosal wound in that substantially greater soft tissue loss occurs.	۲۳۵
differs from	الف
protects from	ب
differs with	ج
protects with	د
منبع:	

زبان	
Cariou exposure of the pulp results in progressive mobilization of neutrophils and eventually to, which may be diffuse or localized in the form of an abscess.	۲۳۶
supersaturation	الف
suppuration	ب
exacerbation	ج
supplementation	د
منبع:	

زبان	
The most common response of caries is dentin In this reaction, the dentinal tubules become partially or completely filled with mineral deposits.	۲۳۷
spongiosis	الف
fibrosis	ب
sclerosis	ج
scoliosis	د
منبع:	

زبان		
Rapid outward fluid movement in the dentinal tubules might result in odontoblast, i.e. odontoblasts are dislodged from the odontoblast layer and drawn outward into the tubules.		۲۳۸
replacement	الف	
commencement	ب	
displacement	ج	
acknowledgment	د	
		منبع:

زبان		
The degree of pathogenicity produced by microbes is referred to as		۲۳۹
vigilance	الف	
capacity	ب	
virulence	ج	
capacitance	د	
		منبع:

زبان		
Fordyce granules are glands usually located on the oral mucosa and the vermillion of the lips.		۲۴۰
salivary	الف	
accessory	ب	
endocrine	ج	
sebaceous	د	
		منبع:

پاسخ نامه آزمون ملی تخصصی دندانپزشکی (نوبت صبح)

۲۵۱	ب	۲۰۱	د	۱۵۱	د	۱۰۱	الف	۵۱	الف	۱
۲۵۲	الف	۲۰۲	د	۱۵۲	ب	۱۰۲	ب	۵۲	ج	۲
۲۵۳	د	۲۰۳	د	۱۵۳	ب	۱۰۳	د	۵۳	ب	۳
۲۵۴	ب	۲۰۴	ج	۱۵۴	ب	۱۰۴	الف	۵۴	د	۴
۲۵۵	ب	۲۰۵	الف	۱۵۵	ج	۱۰۵	د	۵۵	الف	۵
۲۵۶	الف	۲۰۶	ج	۱۵۶	الف	۱۰۶	ج	۵۶	د	۶
۲۵۷	د	۲۰۷	د	۱۵۷	ب	۱۰۷	الف	۵۷	ب	۷
۲۵۸	ج	۲۰۸	ب	۱۵۸	ج	۱۰۸	ب	۵۸	د	۸
۲۵۹	الف	۲۰۹	ج	۱۵۹	د	۱۰۹	ج	۵۹	ب	۹
۲۶۰	ج	۲۱۰	الف	۱۶۰	الف	۱۱۰	د	۶۰	الف	۱۰
۲۶۱	ب	۲۱۱	د	۱۶۱	ج	۱۱۱	الف	۶۱	ج	۱۱
۲۶۲	الف	۲۱۲	الف	۱۶۲	ج	۱۱۲	ب	۶۲	ب	۱۲
۲۶۳	د	۲۱۳	د	۱۶۳	الف	۱۱۳	ج	۶۳	ج	۱۳
۲۶۴	ج	۲۱۴	ج	۱۶۴	ب	۱۱۴	الف	۶۴	ب	۱۴
۲۶۵	ج	۲۱۵	الف	۱۶۵	ج	۱۱۵	ب	۶۵	ج	۱۵
۲۶۶	د	۲۱۶	ج	۱۶۶	الف	۱۱۶	ب	۶۶	ج	۱۶
۲۶۷	ج	۲۱۷	ب	۱۶۷	د	۱۱۷	الف	۶۷	د	۱۷
۲۶۸	الف	۲۱۸	د	۱۶۸	د	۱۱۸	ب	۶۸	د	۱۸
۲۶۹	ب	۲۱۹	ج	۱۶۹	ب	۱۱۹	د	۶۹	الف	۱۹
۲۷۰	د	۲۲۰	ب	۱۷۰	ب	۱۲۰	ب	۷۰	الف	۲۰
۲۷۱	ج	۲۲۱	ج	۱۷۱	ب	۱۲۱	الف	۷۱	ج	۲۱
۲۷۲	د	۲۲۲	الف	۱۷۲	ج	۱۲۲	ج	۷۲	الف	۲۲
۲۷۳	ج	۲۲۳	ب	۱۷۳	الف	۱۲۳	ب	۷۳	الف	۲۳
۲۷۴	ج	۲۲۴	ج	۱۷۴	د	۱۲۴	د	۷۴	ج	۲۴
۲۷۵	ج	۲۲۵	د	۱۷۵	الف	۱۲۵	ج	۷۵	ج	۲۵
۲۷۶	ج	۲۲۶	ج	۱۷۶	د	۱۲۶	د	۷۶	الف	۲۶
۲۷۷	ج	۲۲۷	ب	۱۷۷	ب	۱۲۷	الف	۷۷	الف	۲۷
۲۷۸	ج	۲۲۸	الف	۱۷۸	ب	۱۲۸	ج	۷۸	ب	۲۸
۲۷۹	د	۲۲۹	ب	۱۷۹	د	۱۲۹	ب	۷۹	د	۲۹
۲۸۰	ج	۲۳۰	الف	۱۸۰	ب	۱۳۰	الف	۸۰	د	۳۰
۲۸۱	ج	۲۳۱	الف	۱۸۱	الف	۱۳۱	الف	۸۱	ب	۳۱
۲۸۲	د	۲۳۲	الف	۱۸۲	الف	۱۳۲	ب	۸۲	ج	۳۲
۲۸۳	د	۲۳۳	الف	۱۸۳	ج	۱۳۳	ب	۸۳	ب	۳۳
۲۸۴	الف	۲۳۴	ب	۱۸۴	ب	۱۳۴	ج	۸۴	د	۳۴
۲۸۵	الف	۲۳۵	ج	۱۸۵	الف	۱۳۵	الف	۸۵	ب	۳۵
۲۸۶	ب	۲۳۶	الف	۱۸۶	ج	۱۳۶	ج	۸۶	ج	۳۶
۲۸۷	ج	۲۳۷	ب	۱۸۷	ج	۱۳۷	د	۸۷	ب	۳۷
۲۸۸	ج	۲۳۸	ج	۱۸۸	ب	۱۳۸	ب	۸۸	ج	۳۸
۲۸۹	ج	۲۳۹	ب	۱۸۹	د	۱۳۹	د	۸۹	الف	۳۹
۲۹۰	د	۲۴۰	د	۱۹۰	ب	۱۴۰	ب	۹۰	؟	۴۰
۲۹۱		۲۴۱	د	۱۹۱	الف	۱۴۱	الف	۹۱	الف	۴۱
۲۹۲		۲۴۲	الف	۱۹۲	ج	۱۴۲	ب	۹۲	ب	۴۲
۲۹۳		۲۴۳	ج	۱۹۳	د	۱۴۳	ج	۹۳	ب	۴۳
۲۹۴		۲۴۴	الف	۱۹۴	الف	۱۴۴	د	۹۴	الف	۴۴
۲۹۵		۲۴۵	د	۱۹۵	ب	۱۴۵	د	۹۵	ج	۴۵
۲۹۶		۲۴۶	ب	۱۹۶	د	۱۴۶	ج	۹۶	ب	۴۶
۲۹۷		۲۴۷	ج	۱۹۷	ج	۱۴۷	ب	۹۷	الف	۴۷
۲۹۸		۲۴۸	ج	۱۹۸	ج	۱۴۸	ج	۹۸	د	۴۸
۲۹۹		۲۴۹	د	۱۹۹	ب	۱۴۹	ب	۹۹	د	۴۹
۳۰۰		۲۵۰	الف	۲۰۰	ج	۱۵۰	ج	۱۰۰	ج	۵۰

به نام خدا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی

مرکز سنجش آموزش پزشکی

به اطلاع کلیه داوطلبان شرکت کننده در دهمین دوره آزمون ملی دندانپزشکی خارج از کشور می‌رساند، پیرو اعتراضات واصله و بررسی‌های انجام شده توسط اعضای محترم هیأت ممتحنه آزمون، کلید نهایی به شرح زیر اعلام می‌گردد.

سوال ۱۶۶ گزینه الف صحیح است

مرکز سنجش آموزش پزشکی