

به نام خالق هستی بخش

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی

سی و هفتمین دورهٔ آزمون دانشنامه تخصصی

رشته:

پریودانتیکس

۱۴۰۰/۱۱/۱۹

تعداد سوالات: ۱۰۰

تعداد صفحات: ۱۸

زمان پاسخگویی: ۱۰۰ دقیقه

مشخصات داوطلب:

نام:

نام خانوادگی:

شماره کارت:

شماره دانشجویی:

تذکرات مهم:

- برای هر سوال، تنها گزینه‌ای را که بهترین پاسخ ممکن است انتخاب نمایید.
- این آزمون نمره منفی ندارد.
- قبل از شروع پاسخگویی، دفترچه سوالات را از نظر تعداد سوالات و صفحات به دقت مورد بررسی قرار داده و در صورت وجود هرگونه اشکال به مسئولین جلسه اطلاع دهید. در غیر این صورت پس از پایان آزمون هیچ گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

- ۱ - مطالعات کوهورت گذشته‌نگر (Retrospective Cohort) روش انتخابی برای بررسی کدام نوع پرسش پژوهشی است؟
- الف) پروگنوز
ب) تشخیص
ج) درمان و پیشگیری
د) علت و تشخیص

کارانزا ۲۰۱۹

- ۲ - در لیگامان پریدونتال کدام دسته از الیاف زیر در ۱/۳ سرویکالی و موازی با سطح ریشه قرار گرفته است و به نظر می‌رسد در تنظیم جریان عروقی نقش دارد؟
- الف) الاستین
ب) اکسی تالان
ج) الاین
د) لامینین

کارانزا ۲۰۱۹

- ۳ - میزان کراتینیزاسیون لثه با تغییرات هورمونی خانم‌ها چه تغییراتی می‌کند؟
- الف) با شروع منوپز و در سیکل قاعدگی کم می‌شود.
ب) با شروع منوپز ارتباطی نداشته و در سیکل قاعدگی زیاد می‌شود.
ج) با شروع منوپز کم شده و با سیکل قاعدگی ارتباطی ندارد.
د) با شروع منوپز و سیکل قاعدگی ارتباطی ندارد.

کارانزا ۲۰۱۹

- ۴ - بیماری Linear Gingival Erythema جزو کدام دسته از انواع ژنریویت‌های زیر طبقه‌بندی می‌شود؟
- الف) وابسته به پلاک با مشکل ایمنی
ب) غیر وابسته به پلاک با مشکل ایمنی
ج) وابسته به پلاک با منشا باکتریایی
د) غیر وابسته به پلاک با منشا قارچی

کارانزا ۲۰۱۹

- ۵ - عبارت «احتمال اینکه افراد استفاده‌کننده از اوردنچر مندیبل پس از ۵ سال دچار پری ایمپلنتایتیس شوند ۱۷ درصد است» نشان‌دهنده‌ی کدام مورد است؟
- الف) Risk
ب) Prevalence
ج) Incidence Rate
د) Odds ratio

کارانزا ۲۰۱۹

- ۶ - پرولیفراسیون اپیتلیوم چسبنده و تشکیل پاکت به ترتیب از چپ به راست در کدام مراحل التهاب اتفاق می‌افتند؟
- الف) Early lesion- Established lesion
ب) Established lesion- Advanced lesion
ج) Initial lesion- Established lesion
د) Initial lesion- Advanced lesion

کارانزا ۲۰۱۹

۷ - شاخص ترین سایتو کایین هایی که متعاقب تغییرات عروقی باعث فعالیت و مهاجرت نوتروفیل ها می شوند کدامند؟

الف) IL8- PGE2

ب) IL1 β - TNF α

ج) TNF α - PGE2

د) IL10- TNF α

کارانزا ۲۰۱۹

۸ - " فاگوسیتوز " و " آپتوزیس " به ترتیب از چپ به راست در کدامیک از فرایندهای التهاب حاد اتفاق می افتد؟

الف) Pro-Inflammation , Pro-Resolution

ب) Pro-Resolution , Pro-Resolution

ج) Pro-Inflammation , Pro-Inflammation

د) Pro-Resolution , Pro-Inflammation

کارانزا ۲۰۱۹

۹ - کدامیک از گزینه های زیر با مکانیسم Chelation آغازگر روند کلسیفیکاسیون پلاک دندان است؟

الف) آنزیم فسفاتاز

ب) پروتئینهای کلونیدال

ج) کمپلکس پروتئین کربوهیدرات

د) اسیدهای چرب

کارانزا ۲۰۱۹

۱۰ - کدامیک از سندروم های زیر با علایم بیماری پریدونتال پیشرفته، عفونت های مکرر، پاریسیل آلبرینیسم و مشکلات خونریزی دهنده همراه است؟

الف) پاپیلون لفور

ب) چدیاک هیگاشی

ج) لکوسیت های تنبل

د) نقص چسبندگی لکوسیتی

کارانزا ۲۰۱۹

۱۱ - روند التهابی که به شکل مستقیم در تشکیل " ضایعات آتروماتوزیس مرتبط با عفونت پریدونتال " دخالت دارد، متکی بر کدام سلول زیر است؟

الف) لنفوسیت T

ب) منوسیت

ج) نوتروفیل

د) لنفوسیت B

کارانزا ۲۰۱۹

۱۲ - در افزایش حجم ناشی از کدام دارو، تکثیر و فعال سازی سلول T تحت تاثیر قرار می گیرد؟

الف) نفیدیپین

ب) فنی توپین

ج) سیکلوسپورین

د) والپروات سدیم

کارانزا ۲۰۱۹

۱۳ - نمای بالینی و بافت شناختی Chronic Ulcerative Stomatitis با زخم‌های حاصل از کدام ضایعات زیر شباهت دارد؟

الف) لوپوس اریتماتوز

ب) پمفیگوس

ج) پمفیگوئید

د) لیکن پلان

کارانزا ۲۰۱۹

۱۴ - اثرات منفی ابتلا به دیابت همراه با BMI= 35 بر نتیجه درمان پریدونتال با کدام یک از موارد زیر قابل قیاس است؟

الف) سیگار

ب) استرس

ج) استئوپروز

د) بیماریهای قلبی - عروقی

کارانزا ۲۰۱۹

۱۵ - کدام سلول زیر را می‌توان عامل اصلی از دست رفتن اتصال بافتی در روند تشکیل پاکت پریدونتال در نظر گرفت؟

الف) سمنتوکلاست

ب) پلاسماسل

ج) ماست سل

د) نوتروفیل

کارانزا ۲۰۱۹

۱۶ - "درد عضلانی تاخیری" حاصل از کدامیک از انواع "دردهای دهانی صورتی" است؟

الف) Myospasm

ب) Myositis

ج) Myofibrotic contracture

د) Local myalgia

کارانزا ۲۰۱۹

۱۷ - در فردی HIV + ضایعات نکروتیک در لثه و سکسترهای استخوانی دیده می‌شود. فلور میکروبی شبیه کدام مورد خواهد بود؟

الف) پریدونتیت مزمن

ب) پریدونتیت مهاجم

ج) آبسه پریدونتال

د) NUG

کارانزا ۲۰۱۹

۱۸ - کدام عامل زیر موقتا باعث افزایش فوری ولی در درازمدت منجر به کاهش جریان مایع شیار لثه‌ای می‌شود؟

الف) هورمونهای جنسی

ب) تحریک مکانیکال

ج) مصرف سیگار

د) درمانهای پریدونتال

کارانزا ۲۰۱۹

۱۹ - نوجوانی با نمای بالینی پریدونتیت مهاجم مراجعه کرده است. در تاریخچه دندانپزشکی وی ژنژیویت وسیع در کودکی و در تاریخچه پزشکی وی شلی مفاصل و جای زخم و کبودی‌های مکرر به چشم می‌خورد. پروگنوز این بیمار چیست؟

الف) در صورت درمان زودهنگام Favorable

ب) Questionable or unfavorable

ج) Unfavorable or hopeless

د) Questionable or hopeless

کارانزا ۲۰۱۹

۲۰ - برای بیماری که ریسک ابتلا به اندوکاردیت عفونی داشته، یک جلسه درمان رژنراتیو انجام شده و به دنبال آن آموکسی سیلین تجویز شده است. پیش از جراحی جلسه بعد، آنتی بیوتیک مناسب برای پروفیلاکسی چیست؟

الف) آموکسی سیلین ۲ گرم

ب) آزیترومایسین ۵۰۰ میلی گرم

ج) سفالکسین ۱ گرم

د) تتراسایکلین دو هفته به همراه آموکسی سیلین ۲ گرم

کارانزا ۲۰۱۹

۲۱ - برای خانمی که ماه هفتم بارداری را سپری می‌کند، تجویز کدام مسکن ممنوعیت دارد؟

الف) هیدروکدون

ب) اکسی کدون

ج) ایبوپروفن

د) استامینوفن

کارانزا ۲۰۱۹

۲۲ - در درمان رستوریتو سانترال ماگزایلا با عمق سالکوس ۲ میلیمتر، بهترین محل قراردعی مارژین رستوریشن کدام است؟

الف) حد اکثر تا ۰/۵ میلیمتر زیر لبه لثه

ب) در نیمه کروئالی سالکوس

ج) در نیمه سالکوس پس از انجام ژنژیوکتومی

د) با فاصله ۰/۵ میلیمتری از انتهای سالکوس

کارانزا ۲۰۱۹

۲۳ - به منظور درمان دندانپزشکی برای کودک ۱۱ ساله ای، Sedation برقرار شده است. حین کار نیازی به برقراری راه هوایی نبوده و بیمار نسبت به تحریکات دردناک و یا مکرر واکنش نشان می‌داد. نوع Sedation چه بوده است؟

الف) Minimal sedation

ب) Moderate sedation

ج) Deep sedation

د) Conscious sedation

کارانزا ۲۰۱۹

۲۴ - مردی سی ساله با شکایت درد شدید و خونریزی از لثه مراجعه کرده است، در معاینه التهاب شدید و ژنرالیزه لثه همراه با علائمی از نکروز و تشکیل غشاء کاذب در مارجین و پاپیلای بین دندانی دیده می شود، کانتور پاپیلاها در بعضی نواحی Crater like است ولی بیمار تب، تورم غدد لنفاوی و یا علائم سیستمیک واضح ندارد. اولین اقدامات درمانی پس از برداشت غشاء کاذب چیست؟

- الف) جرمگیری فوق لثه و تجویز دهانشویه
- ب) جرمگیری کامل و تجویز دهانشویه
- ج) جرمگیری فوق لثه، تجویز دهانشویه و آنتی بیوتیک
- د) جرمگیری کامل و تجویز دهانشویه و آنتی بیوتیک

کارانزا ۲۰۱۹

۲۵ - بیماری با تشخیص پریدونتیت مزمن وارد مراحل درمانی پریدونتال شده است، پس از جلسه اول جرمگیری بیمار با شکایت درد و تورم اطراف دندان کانین فک پایین مراجعه کرده است. در معاینه، ادم، سرخی و درد محدود به سمت باکال دندان مشهود است. اولین اقدامات درمانی چیست؟

- الف) تجویز آنتی بیوتیک
- ب) برقراری درناژ و دبریدمان با SRP
- ج) تکمیل جرمگیری و جراحی ناحیه
- د) تجویز آنتی بیوتیک و کورتاژ

کارانزا ۲۰۱۹

۲۶ - در شرایطی که دندان بیماری در پاسخ به دق و لمس با درد همراه باشد و در رادیوگرافی هم لوسنسی پری اپیکال وجود داشته باشد، در طبقه بندی بیماری های پری رادیکولار در کدام دسته قرار می گیرد؟

- الف) Symptomatic apical peridontitis
- ب) Acute apical abscess
- ج) Chronic apical abscess
- د) Condensing osteitis

کارانزا ۲۰۱۹

۲۷ - آقای ۲۸ ساله سیگاری و مبتلا به دیابت با HbA1C برابر ۷ درصد و با شکایت از بوی بد دهان مراجعه کرده است. بیمار ۲۴ دندان دارد. دندان های مولار و اینسایزور پاکت های پریدونتال ۴ تا ۵ میلی متری دارند. در رادیوگرافی بایت وینگ فاصله بین کرسر آلئول تا CEJ در دندان های مولار اول و دوم فک بالا و پایین بین ۳ تا ۶ میلی متر است. تشخیص و پروگنوز را مشخص نمایید.

- الف) Favorable. Localized aggressive Periodontitis
- ب) Questionable. Generalized Moderate chronic Periodontitis
- ج) Questionable. Localized aggressive Periodontitis
- د) Favorable. Generalized Mild to Moderate chronic Periodontitis

کارانزا ۲۰۱۹

۲۸ - بیماری با شکایت درد یکطرفه صورت هنگام بلع و حرکت زبان مراجعه کرده است، در معاینه هیچ اثری از تورم بر روی صورت و یا نواحی دیگر دیده نمی شود، احتمال درگیری و عفونت کدامیک از فضاها وجود دارد؟

- الف) Canine fossa
- ب) Buccal space
- ج) Masticator space
- د) Sublingual space

کارانزا ۲۰۱۹

۲۹ - برای سکستانتی با دندان‌های دارای ریشه با طول متوسط، **Deffinitive osseous reshaping** انجام شده است، نوع و شدت تحلیل استخوان چگونه بوده است؟

- الف) دیفکت استخوانی دو دیواره و Early to moderate bone loss
 ب) دیفکت استخوانی یک دیواره و Moderate to severe bone loss
 ج) دیفکت استخوانی سه دیواره و Severe bone loss
 د) دیفکت استخوانی سه دیواره و Moderate to severe bone loss

کارانزا ۲۰۱۹

۳۰ - در ارزیابی درگیری فورکیشن مولارهای اول فک پایین، پروبینگ افقی از سمت باکال ۴ میلیمتر و از سمت لینگوال ۶ میلیمتر بوده است، عرض باکو لینگوالی دندانها ۹ میلیمتر است ولی پروب بطور کامل از فورکا عبور نمی‌کند. عمق عمودی پروبینگ هم ۳ میلیمتر اندازه‌گیری شد. این ضایعات در کدام دسته از درگیری‌های فورکیشن قرار می‌گیرند؟

- الف) II, A
 ب) III, A
 ج) II, B
 د) III, B

کارانزا ۲۰۱۹

۳۱ - شواهد هیستولوژیک از رژنراسیون در ارتباط با تمام مواد وجود دارد بجز:

- الف) ePTFE
 ب) FDDBA
 ج) DFDBA
 د) FGF-2

کارانزا ۲۰۱۹

۳۲ - کاربرد **PRF Block** برای کدامیک از درمان‌های زیر پیشنهاد شده است؟

- الف) آگمانتاسیون ریچ
 ب) مدیریت ساکت دندان
 ج) تحلیل لثه
 د) مرحله دوم جراحی ایمپلنت

کارانزا ۲۰۱۹

۳۳ - فرد ۲۰ ساله از ناقرینگی دندان‌های سانترال خود شکایت دارد. مارژین لثه سانترال چپ آپیکالی تر از سانترال راست می‌باشد اما سانترال راست هنوز از دندان‌های لترال بلندتر است. کدام درمان مناسب‌تر می‌باشد؟

- الف) ژنژیوکتومی دندان سانترال راست
 ب) اینتروژن سانترال راست
 ج) اکستروژن کردن سانترال چپ و تراشیدن از لبه انسیزال
 د) اکستروژن دندان سانترال راست

کارانزا ۲۰۱۹

۳۴ - کاربرد **Micro Mini Five Gracey Curettes** برای پاکت‌های عمیق کدام نواحی زیر توصیه شده است؟

- الف) فاسیال و پالاتال
 ب) فاسیال و مزیال
 ج) پالاتال و دیستال
 د) مزیال و دیستال

کارانزا ۲۰۱۹

۳۵ - بیماری ۲۰ ماه پیش برای اولین بار تحت درمان پرودنتال قرار گرفته و با وجود اندیکاسیون جراحی پرودنتال، به دلیل ترس بیمار جراحی انجام نشده است. اکنون فواصل ریکال مورد نیاز وی چگونه است؟

الف) ۱-۲ ماه

ب) ۳-۴ ماه

ج) ۱-۳ ماه

د) ۴-۶ ماه

کارانزا ۲۰۱۹

۳۶ - بیمار متقاضی پروتز ثابت متکی بر ایمپلنت است. فاصله از مرکز قدامی ترین ایمپلنت ها تا خطی که از ایمپلنت های خلفی می گذرد ۱۰ میلیمتر است. قطر همه ایمپلنت ها رگولار می باشد. در صورت مناسب بودن شکل قوس فکی، میزان گسترش کانتی لور دیستالی حداکثر چند میلی متر می تواند باشد؟

الف) ۸

ب) ۱۰

ج) ۱۵

د) ۲۰

کارانزا ۲۰۱۹

۳۷ - تمام موارد زیر علت ثبات کرسر استخوان آلوئولار بدنبال استفاده از ایمپلنت های با طراحی Platform switched است بجز:

الف) Leakage کمتر

ب) Screw loosening کمتر

ج) Bone stress کمتر

د) Epithelial attachment کمتر

کارانزا ۲۰۱۹

۳۸ - پس از خارج کردن دندان سانترال ماگزila ایمپلنت گذاری فوری یک مرحله ای همراه پیوند استخوان و پیوند هلالی آزاد لته انجام شد. بعد از مدتی این گرفت بافت نرم از بین رفت. پاپیلا دوطرف مناسب است. راهکار مدیریت مشکل پیش آمده کدام است؟

الف) پیوند بافت همبندی

ب) تجدید پیوند آزاد لته

ج) ساخت رستوریشن

د) بازسازی کانتور استخوان

کارانزا ۲۰۱۹

۳۹ - برای بیماری درمان ایمپلنت کل قوس ماگزila همراه با بارگذاری فوری در نظر گرفته شده است. کدام گزینه برای موفقیت درمان لازم می باشد؟

الف) Non rigid connection

ب) حذف تماس های سنتریک

ج) اسپلینت Cross arch

د) کاهش گسترش قدامی - خلفی

کارانزا ۲۰۱۹

۴۰ - استفاده از سری های پیزوسرجری Diamond Coated برای کدام یک از اهداف زیر مناسب تر است؟

- الف) استکتومی برای تهیه حفره ایمپلنت
- ب) استئوپلاستی برای تهیه استخوان اتوژن
- ج) تسطیح ریشه دندان
- د) کشیدن دندان

کارانزا ۲۰۱۹

۴۱ - بهترین توصیف برای ساختار لامینا دنسا در اطراف ایمپلنت های دندان یک اتصال بافت همبندی است که از دید بافت شناختی نمایی مشابه دارد؟

- الف) حقیقی - دندان طبیعی
- ب) حقیقی - اسکار
- ج) کاذب - دندان طبیعی
- د) کاذب - اسکار

کارانزا ۲۰۱۹

۴۲ - خانم ۶۵ ساله ای مبتلا به استئوپروز و با ضایعات پری آپیکال دندان های کانین (تنها دندان های باقیمانده بیمار) همراه با استخوان آتروفیک ماگزایلا جهت درمان با پروتز ثابت متکی بر ایمپلنت برای فک بالا مراجعه نمود. بیمار بدلیل ترس شدید از جراحی مدت ها از پروتز پارسیل متحرک استفاده کرده است. کدام یک از موارد زیر ریسک فاکتور قطعی برای درمان ایمپلنت می باشد؟

- الف) استئوپروز و ترس بیمار
- ب) عفونت پری آپیکال و ماگزایلای آتروفیک
- ج) ترس بیمار و عفونت پری آپیکال
- د) استئوپروز و ماگزایلای آتروفیک

کارانزا ۲۰۱۹

۴۳ - آقای ۷۰ ساله با سابقه دیابت در ناحیه ۶ و ۷ مندیبل نیاز به درمان ایمپلنت دارد. فاصله تا کانال ۷ میلیمتر و عرض باکولینگوالی نیز ۷ میلیمتر است. طرح درمان مناسب کدامست؟

- الف) آگمنت عمودی با بلاک و ایمپلنت های استاندارد
- ب) Nerve transposition و ایمپلنت استاندارد
- ج) آگمنت عمودی با تکنیک GBR و غشا غیرقابل جذب و ایمپلنت مناسب
- د) ایمپلنت کوتاه و اسپلینت رستوریشن

کارانزا ۲۰۱۹

۴۴ - کدام گزینه بیشترین تغییر را در ساختار سطح ایمپلنت ایجاد می کند؟

- الف) Plasma spray
- ب) Machined surface
- ج) Acid etched
- د) Blasted

کارانزا ۲۰۱۹

۴۵ - اتصال کدامیک از سلول ها به سلول های اپیتلیالی لثه از طریق دسموزوم است؟

- الف) لانگرهانس
- ب) التهابی
- ج) مرکل
- د) ملانوسیت

لینده ۲۰۱۵

۴۶ - کدام گزینه در مورد نقش Calcitonin در متابولیسم استخوان درست است؟

- (الف) مهار تحلیل استخوان با اثر مستقیم روی استئوکلاست‌ها
 (ب) تحریک تحلیل استخوان با اثر مستقیم روی استئوبلاست‌ها
 (ج) مهار تحلیل استخوان با اثر غیرمستقیم روی استئوکلاست‌ها
 (د) تحریک تحلیل استخوان با اثر غیرمستقیم روی استئوبلاست‌ها

لینده ۲۰۱۵

۴۷ - طبق مطالعه‌ای در یک گروه ۱۰۰۰ نفری نتایج زیر بدست آمد:

۳۰۰ نفر دچار پریودنتیت مزمن بودند که ۲۰۰ نفر از آنان سیگار می‌کشیدند و از بین افراد سالم باقیمانده نیز ۳۰۰ نفر سیگاری بودند. احتمال اینکه فرد دچار پریودنتیت مزمن سیگاری باشد، چقدر است؟

(الف) ۱/۶

(ب) ۲/۶

(ج) ۳/۳

(د) ۳/۶

لینده ۲۰۱۵

۴۸ - شاخص ESI در بیماری (6, 20) تعیین شده است. تفسیر آن چگونه می‌باشد؟

(الف) ۲۰ دندان با عمق پاکت ۶ میلیمتر

(ب) ۲۰ درصد نواحی با میانگین عمق پاکت ۶ میلیمتر

(ج) پریودنتیت پیشرفته و منتشر

(د) پریودنتیت پیشرفته و موضعی

لینده ۲۰۱۵

۴۹ - کدام یک از فاکتورهای ویروالانس P. gingivalis در غیر فعال ساختن کمپلمان نقش دارد؟

(الف) Ser B

(ب) Fim A

(ج) Rgp A

(د) Lipid A

لینده ۲۰۱۵

۵۰ - کدام کمپلکس باکتریایی در اطراف ایمپلنت سالم و مبتلا به پری ایمپلنتایتیس هم در نواحی فوق و هم در زیر لثه غالب است؟

(الف) قرمز

(ب) نارنجی

(ج) زرد

(د) سبز

لینده ۲۰۱۵

۵۱ - سلول‌های Antigen presenting غالب در بافت‌های مبتلا به ژنژیویت و پریودنتیت به ترتیب کدام است؟

(الف) دندریتیک / لنفوسیت B

(ب) لنفوسیت B / لنفوسیت T

(ج) لنفوسیت T / اندوتلیال

(د) اندوتلیال / دندریتیک

لینده ۲۰۱۵

۵۲ - کدام واکنش بافتی زیر در "ناحیه فشار حاصل از ترومای اکلوزالی" بدنبال التهاب خفیف مورد انتظار است؟

- (الف) کاهش تعداد عروق
(ب) ترومبوز عروقی
(ج) کاهش نفوذ پذیری عروق
(د) هیالینیزاسیون

لینده ۲۰۱۵

۵۳ - خانمی ۴۸ ساله با شکایت درد و ناراحتی لثه هنگام غذا خوردن، نوشیدن و مسواک زدن که مدت چندین ماه است که آغاز شده مراجعه کرده است، در معاینه ضایعات زخمی - اریتماتوز و رتیکولار در نواحی قدامی فک پایین دیده می شود ولی مارجین لثه رنگ نرمال دارد، از ضایعات بیمار بیوپسی تهیه شده است. انتظار می رود کدامیک از نماهای زیر در مقطع هیستوپاتولوژی دیده شود؟

- (الف) Tzank cells
(ب) Civatte bodies
(ج) Acantolysis
(د) Intraepithelial lesion

لینده ۲۰۱۵

۵۴ - وجود پاپیلای **Punched out** و **Crater like** به همراه مارجین لثه ناهماهنگ که علائمی از تشکیل غشاء کاذب بر روی آن دیده می شود، مربوط به کدامیک از موارد زیر است؟

- (الف) Histoplasmosis
(ب) Trench mouth
(ج) Sarcoidosis
(د) Oral Scurvy

لینده ۲۰۱۵

۵۵ - در کشت باکتریال ضایعه ای در اطراف دندان مولار اول، **Entrococcus faecalis** باکتری غالب بود. ضایعه از چه نوعی است؟

- (الف) Retrograde Periodontitis
(ب) Primary Root canal Infection
(ج) Post treatment Endodontic Lesion
(د) Priodontal Abscess

لینده ۲۰۱۵

۵۶ - ضایعات التهابی در نواحی پری ایمپلنتایتیس در مقایسه با پریدودنتایتیس چه تفاوتی دارند؟

- (الف) پوشش اپی تللیالی واضح
(ب) تعداد استئوکلاست کمتر
(ج) اندازه ضایعه محدودتر
(د) تعداد نوتروفیل بیشتر

لینده ۲۰۱۵

۵۷ - در فاز التهابی ترمیم زخم، ابتدا کدام سلول ها وارد عمل می شوند؟

- الف) منوسیت و نوتروفیلها
- ب) ماکروفاژ و سلولهای اندوتلیال
- ج) سلولهای اندوتلیال و نوتروفیل
- د) فیبروبلاست و منوسیتها

لینده ۲۰۱۵

۵۸ - اولین سلول های آغازگر روند تشکیل سمنتوم مشتق از کدام ناحیه زیر منشا می گیرند؟

- الف) Enamel
- ب) Dentin
- ج) Root sheet
- د) PDL

لینده ۲۰۱۵

۵۹ - در پریدونتیت مزمن، احتمال مشاهده کدامیک از نماهای رادیوگرافیک زیر کمتر است؟

- الف) حدود نسبتا مشخص
- ب) حاشیه اسکروتیک
- ج) واکنش پریوستال
- د) نمای داخلی کاملا لوسنت

لینده ۲۰۱۵

۶۰ - به منظور تعیین وضعیت بهداشت دهان در فاز اول درمان پریدونتال و در فاز درمان حمایتی پریدونتال به ترتیب از راست به چپ، ارزیابی مکرر کدامیک از شاخص های زیر غالبا توصیه می شود؟

- الف) پلاک - BOP
- ب) BOP - پلاک
- ج) پلاک و BOP - BOP
- د) BOP - پلاک و BOP

لینده ۲۰۱۵

۶۱ - سکستانت قدامی فک پایین در سیستم BPE کد ۲ گرفته است، پروگنوز برای این ناحیه چه خواهد بود؟

- الف) Good
- ب) Doubtful
- ج) Irrational to treat
- د) با این اطلاعات نمیتوان تعیین پروگنوز کرد

لینده ۲۰۱۵

۶۲ - بیماری که دندان ۶ راست مندیبل را دو سال پیش کشیده است و بین سانترال های ماگزila دیاستم وجود دارد، در صورتی که شرایط پریدونتال کاملا سالمی داشته باشد به جز مسواک و نخ دندان مناسب ترین روش برای کنترل پلاک کدام است؟

- الف) خلال دندان
- ب) مسواک بین دندانی
- ج) مسواک Single tufted
- د) خلال پلاستیکی Soft- pick

لینده ۲۰۱۵

- ۶۳ - از میان مواد فعال موجود در دهان شویه‌ها، دو آنزیم که عملکردشان از طریق تقویت دفاع میزبان است، کدامند؟
- الف) گلوکوزاکسیداز و آمیلوگلوکوزیداز
 ب) دکستراناز و پروتئاز
 ج) دکستراناز و موتاناز
 د) پروتئاز و لیپاز

لینده ۲۰۱۵

- ۶۴ - استفاده از لیزر CO_2 در کدام مورد زیر توصیه شده است؟
- الف) برداشت جرم
 ب) صاف کردن سطح ریشه
 ج) پرولیفراسیون سلولی و تسریع ترمیم زخم
 د) اثر باکتریسیدال و سم زدایی

لینده ۲۰۱۵

- ۶۵ - در کدامیک از تکنیک‌های زیر **Releasing incision** در مراحل جراحی به کار گرفته نمی‌شود؟
- الف) Original Widman Flap
 ب) Neuman Flap
 ج) Modified Flap operation
 د) Apically Repositioned Flap

لینده ۲۰۱۵

- ۶۶ - یک تکنیک جراحی به شرح زیر انجام شده است: دو برش ورتیکالی و به دنبال آن برش **Reverse bevel**، فلپ موکوپریوستال، جراحی استخوان، قرار دادن فلپ در محل جدید کرسست استخوان و در نهایت بخیه. روند **Healing** به دنبال استفاده از این تکنیک چگونه است؟
- الف) اپیتلیالیزاسیون لثه، تشکیل Free gingival unit
 ب) First intention healing، تحلیل استخوان کرسستال
 ج) Bone repair، Long junctional epithelium در عمق
 د) تحلیل استخوان، پرولیفراسیون فیبرو بلاستها

لینده ۲۰۱۵

- ۶۷ - جهت درمان ضایعه‌ی اینترابونی در مزیال دندان پرمولار که امکان دسترسی از سطح باکال وجود ندارد و فضای بین دندانی کمتر از ۲ میلی‌متر است، بهترین انتخاب کدام نوع فلپ و بخیه است؟
- الف) M-MIST/ Modified Single internal mattress
 ب) SPPF/Modified Double internal mattress
 ج) MIST/Modified Single internal mattress
 د) MPPT/Modified Double internal mattress

لینده ۲۰۱۵

- ۶۸ - ریزترین نخ بخیه برای بخیه کدام یک از برش‌های زیر در طی جراحی‌های میکروسرجری توصیه شده است؟
- الف) پاپیلای بین دندانی نواحی خلفی
 ب) پاپیلای بین دندانی نواحی قدامی
 ج) برش‌های بیس پاپیلا
 د) برش‌های کرسستال

لینده ۲۰۱۵

۶۹ - استفاده از کدام یک از راهکارهای زیر برای افزایش موفقیت درمان پوشش سطح عریان ریشه با فلپ‌های پایه‌دار مبنای مستند دارد؟

- الف) مشتقات ماتریکس مبنایی
- ب) غشای محافظ قابل جذب
- ج) غشای محافظ غیر قابل جذب
- د) فلپ پارسیل به جای فلپ تمام ضخامتی

لینده ۲۰۱۵

۷۰ - مهم‌ترین مزیت انجام استئوتومی با استفاده از پیروزسرجری چیست؟

- الف) تشکیل میزان بیشتری استخوان لاملار
- ب) عدم ریسک Overheating
- ج) کاهش ریسک آسیب به بافت نرم
- د) سهولت کاربرد

لینده ۲۰۱۵

۷۱ - GBR یک مرحله ای همراه با ایمپلنت‌گذاری برای کدام دسته از ضایعات زیر توصیه شده است؟

- الف) کلاس یک ریج بی دندان - کلاس یک و دو ساکت دندان
- ب) کلاس یک و دو ریج بی دندان - کلاس یک و دو ساکت دندان
- ج) کلاس یک و دو ریج بی دندان - کلاس یک ساکت دندان
- د) کلاس دو ریج بی دندان - کلاس دو ساکت دندان

لینده ۲۰۱۵

۷۲ - بر اساس مرور ساختارمند Vignoletti در مورد Socket preservation کدام تکنیک توصیه می‌گردد؟

- الف) جراحی بدون فلپ (Flapless)
- ب) جراحی بدون فلپ با غشاء
- ج) جراحی فلپ
- د) جراحی فلپ با غشاء

لینده ۲۰۱۵

۷۳ - خانمی ۴۵ ساله که به خاطر دیابت دارو مصرف می‌کند و HbA1c برابر ۶/۵ دارد در مولار اول بالا سمت چپ نیاز به ایمپلنت دارد. در CBCT ارتفاع استخوان باقیمانده ۵ میلیمتر و کف سینوس مایل است عرض باکو لینگوآلی مناسب است. طرح درمان چیست؟

- الف) سینوس لیفت کرسنال و گذاشتن همزمان ایمپلنت
- ب) بالا بردن کف سینوس به روش لترال و ۴-۸ ماه بعد ایمپلنت گذاری
- ج) سینوس لیفت به روش لترال و گذاشتن همزمان ایمپلنت
- د) در این بیمار جراحی سینوس منع تجویز دارد.

لینده ۲۰۱۵

۷۴ - کدامیک از تکنیک‌های Vertical augmentation (VA) حتی در صورت موفقیت، ممکن است در جایگذاری ایمپلنت بر مبنای اصول پروتزی، ناکارآمد باشد؟

- الف) Tenting screw
- ب) Ti-reinforced e-PTFE membrane
- ج) Autogenous block graft
- د) Distraction osteogenesis

لینده ۲۰۱۵

۷۵ - بیماری با سابقه جراحی پرودنتال دچار لقی دندانهای قدامی فک پایین شده که برای بیمار محدودیت فانکشن ایجاد کرده است، در رادیوگرافی Bone loss بدون گشادی فضای PDL به چشم می خورد، اقدام درمانی مناسب چه می تواند باشد؟

- الف) Occlusal adjustment
ب) Splinting
ج) Tooth extraction
د) Splinting و Occlusal adjustment

لینده ۲۰۱۵

۷۶ - قرار است برای بیماری در ناحیه قدامی فک بالا در محل دندان از دست رفته سانترال، ایمپلنت قرار داده شود، بیمار Low lip line بوده، فاصله بین ناحیه کانتکت و سطح کرسٹ استخوان در دندانهای مجاور ۵ میلیمتر و فرم تاج Squared است، این بیمار از نظر فاکتورهای بیمار، بافت سخت و نرم، و فاکتورهای دندانی به ترتیب در چه ریسکی قرار می گیرد؟

- الف) کم، متوسط، بالا
ب) کم، متوسط، کم
ج) متوسط، بالا، متوسط
د) متوسط، متوسط، کم

لینده ۲۰۱۵

۷۷ - در زمانی که یک دندان قدامی با موقعیت لبیالی، لثه نازک و دهیسنس استخوانی برای درمان ارتودنسی جهت در قوس قرار دادن دندان برنامه ریزی شده است، کدام راهکار زیر پیشنهاد شده است؟

- الف) پیگیری و معاینات دوره ای در طی ارتودنسی
ب) آگمانتاسیون بافت نرم با هدف افزایش پهنای بافت کراتینیزه
ج) آگمانتاسیون بافت نرم با هدف اصلاح فنوتیپ
د) آگمانتاسیون بافت نرم و سخت با پیوند بافت نرم و استخوان

لینده ۲۰۱۵

۷۸ - بیمار آقای ۳۵ ساله با سابقه پرودنتیت روزانه ۱۰ نخ سیگار مصرف می کند، در صورتی که در ۶ ناحیه پاکت های ۵ میلی متر و بیشتر داشته باشد و در رادیوگرافی پری اپیکال حدود ۱۵ درصد تحلیل استخوان در اکثر نواحی و ۳۵ درصد تحلیل استخوان در دندان با بیشترین درگیری را نشان دهد، در کدام گروه از نظر Periodontal Risk Assessment قرار می گیرد؟

- الف) No risk
ب) Low risk
ج) Moderate risk
د) High risk

میش ۲۰۲۰

۷۹ - کدامیک از پروتکل های Loading امکان همزمانی با پرود زمانی Stability dip دارند؟

- الف) Conventional loading
ب) Immediate loading
ج) Early loading
د) Delayed loading

میش ۲۰۲۰

۸۰ - کدامیک از انواع روش‌های آماده‌سازی سطح ایمپلنت نسبت به کلونیزاسیون باکتریال مستعدتر است؟

الف) Al_2O_3 blasted

ب) Acid etched

ج) HA coated

د) Oxidized

میش ۲۰۲۰

۸۱ - اگر بیمار ۱۰ دندان از پرمولار دوم تا پرمولار دوم سمت مقابل را نداشته باشد در چه نقاطی ایمپلنت باید گذاشته شود؟

الف) دو پرمولاردوم، دو کانین، یک سانترال

ب) دو پرمولاردوم، یک کانین، یک پرمولار اول و یک لترال

ج) دو کانین و دو پرمولاردوم

د) دو کانین، دو پرمولاردوم و دو لترال

میش ۲۰۲۰

۸۲ - در کدام دندان توصیه شده برای دستیابی به Emergence profile بهتر، ایمپلنت کمی باکالی گذاشته شود؟

الف) لترال ماگزایلا

ب) لترال مندیبل

ج) پرمولار ماگزایلا

د) پرمولار مندیبل

میش ۲۰۲۰

۸۳ - مردی ۶۵ ساله کاندید درمان ایمپلنت در ناحیه دندان مولار اول ماگزایلا می‌باشد. ریج بی دندان دچار تحلیل عمودی بوده و ارتفاع ریج باقیمانده ۸ میلی متر و دانسیته استخوان D4 است. طرح درمان پیشنهادی چیست؟

الف) ایمپلنت با طول ۶ میلی متر همراه با استفاده از استئوتوم

ب) ایمپلنت ۱۰ میلی متری همراه با سینوس لیفت بسته بدون استفاده از مترال

ج) ایمپلنت ۱۲ میلی متری همراه با سینوس لیفت بسته با استفاده از مترال

د) ایمپلنت ۱۲ میلی متری همزمان با سینوس لیفت باز

میش ۲۰۲۰

۸۴ - آسیب عصب فکی تحتانی در حالت Transection به کدام مشکل زیر بر می‌گردد؟

الف) گرمای حین دریلینگ

ب) نفوذ براده‌های استخوانی به داخل کانال

ج) فشردگی عصب با فشار اپکس ایمپلنت

د) قطع کامل عصب با عبور ایمپلنت

میش ۲۰۲۰

۸۵ - خطر جایگذاری ایمپلنت فوری در قدام فک بالای بیماری با دندان‌های Square shaped در کدام نکته زیر نهفته است؟

الف) ضخامت کم سپتوم استخوان پروگزیمالی

ب) نازک بودن استخوان کرستال

ج) نازک بودن لثه مارجینال

د) ضخامت کم پاپیلای بین دندانی

میش ۲۰۲۰

۸۶ - در صورت مشاهده پلاک، BOP و عمق پروب ۴ میلیمتر اطراف یک ایمپلنت در جلسه ریکال، بهترین طرح درمان کدام است؟

- الف) مراقبت خانگی منظم و بررسی مجدد ۳ ماه بعد
- ب) دبریدمان مکانیکی بسته و بررسی مجدد ۳ ماه بعد
- ج) جراحی دسترسی و دبریدمان باز
- د) دبریدمان مکانیکی بسته همراه با شستشو با هیپوکلریت سدیم

میش ۲۰۲۰

۸۷ - کدام دسته از غشاءهای زیر علیرغم اینکه به صورت کامل جذب نمی‌شوند، جزو دسته قابل جذبها طبقه‌بندی می‌گردند؟

- الف) Acellular Dermal Matrix
- ب) Crosslinked collagen
- ج) Duramatter
- د) Poly L-lactid

غشاهای سد کننده - چاپ دوم

۸۸ - افزودن تری متیلن کربنات در ساختار محیطی غشای Resolut XT منجر به بهبود کدام خاصیت این غشا شده است؟

- الف) Biocompatibility
- ب) Cell occlusion
- ج) Tissue integration
- د) Space making

غشاهای سد کننده - چاپ دوم

۸۹ - در کدام یک از انواع بازسازی‌های زیر با روش GBR، حجم پارَتیکل‌های استخوانی مورد استفاده مهم‌ترین عامل در تصمیم‌گیری درباره لزوم ثابت‌سازی غشای سد کننده است؟

- الف) Interpositional
- ب) Onlay Horizontal
- ج) Onlay Horizontal/Vertical
- د) Onlay Vertical

غشاهای سد کننده - چاپ دوم

۹۰ - برای مدیریت پارگی کامل غشاء سینوس کدام راهکار توصیه شده است ؟

- الف) استفاده از غشاء کلاژن در داخل فضای سینوس
- ب) استفاده از غشاء کلاژن بر روی پنجره دسترسی
- ج) یک لایه غشاء کلاژن و یک لایه غشاء کراس لینک بر روی پنجره
- د) دو لایه غشاء کلاژن کراس لینک بر روی پنجره

غشاهای سد کننده - چاپ دوم

۹۱ - مطالعه مرور ساختارمند Stacchi et al. در مورد کاربرد پیوزسرجری نسبت به روش معمول آماده سازی حفره استئوتومی ایمپلنت های دندانی، نشان داد که استفاده از این دستگاه بر روی کدام شاخص زیر تاثیر مثبتی بر جای می گذارد؟

- الف) زمان جراحی
- ب) ثبات ثانوی ایمپلنت
- ج) ثبات استخوان کرستال اطراف
- د) ماندگاری ایمپلنت

IJOI 2020: 141-158

۹۲ - در مرور ساختارمند انجام شده توسط Barootchi et al. بر روی تاثیر بالینی درمان های غیر جراحی در مدیریت بیماری پری ایمپلنت موکوزیت چه نتیجه ای بدست آمد؟

- الف) درمان غیر جراحی نمی تواند مشکل موکوزیت را به شکل کامل حل کند.
- ب) افزودن درمان با کلرگزیدین می تواند تعداد موارد درمان شده کامل را افزایش دهد.
- ج) کلرگزیدین می تواند عمق پاکت را به شکل معناداری، بیشتر کاهش دهد.
- د) کلرگزیدین می تواند تراز بالینی را به شکل معناداری بهبود بخشد.

IJOI 2020: 123-139

۹۳ - بر اساس مطالعه متا آنالیز Barootchi et al 2020 در زمینه Gingival phenotype Modification Therapy کدامیک از تکنیک های زیر با هدف درمان پوشش ریشه در افزایش عرض لثه کراتینیزه، موفق تر از بقیه روش ها بودند؟

- الف) CTG, Collagen Matrix
- ب) CTG, ADM
- ج) ADM, Collagen Matrix
- د) Collagen Matrix, Living Cellular construct

JOP 2020: 1386

۹۴ - بر اساس مطالعه مرور ساختارمند Montenegro et al 2020 کدام دسته از باکتری های زیر وجه تمایز Aggressive periodontitis و Chronic periodontitis هستند؟

- الف) A.actinomycetemcomitans
- ب) Fusobacterium nucleatum
- ج) Campylobacter rectus
- د) هیچکدام

JOP 2020: 1503

۹۵ - بر اساس مطالعه مرور ساختارمند Wang et al 2020 کدام دسته از تکنیک های زیر جهت انجام حرکات دندانی تسریع شده ایمن در بیماران تحت درمان ارتودنسی توصیه شده است؟

- الف) کورتیکوتومی
- ب) کورتیکوتومی به همراه تغییر فنوتایپ بافت نرم
- ج) تغییر فنوتایپ بافت سخت
- د) کورتیکوتومی و تغییر فنوتایپ بافت سخت

JOP 2020: 299

۹۶ - Lin et al. با مرور ساختارمند روش‌های تغییر فنوتیپ بافت نرم اطراف پروتزهای ثابت متکی بر ایمپلنت چه نتیجه‌ای را نشان دادند؟

- الف) امکان افزایش ضخامت در حد متوسط ۱ میلی متر به شکل معنادار وجود دارد..
- ب) تغییر فنوتیپ تاثیر معناداری بر روی کاهش BOP بر جای می‌گذارد.
- ج) تغییر فنوتیپ تاثیر معناداری بر روی بهبود شاخص Pink Esthetic بر جای می‌گذارد.
- د) تغییر فنوتیپ هیچ تغییر معنا داری بر تراز لبه بافت نرم ندارد.

JOP 2020: 339

۹۷ - طبق مرور ساختارمند Arias و همکاران برای تشخیص پریدونتیت کدام یک از بیومارکرهای بزاقی به ترتیب بیشترین حساسیت و بیشترین اختصاصیت را از راست به چپ دارد؟

- الف) IL1 β و MMP8
- ب) IL6 و MMP9
- ج) Hb و MMP8
- د) IL1 β و MMP9

JCP 2020: 2-18

۹۸ - مرور ساختارمند شبکه‌ای Jepsen et al. بر روی نتایج درمان‌های رزراتیو ضایعات فورکیشن نشان داد که بیشترین بهبود در Vertical Clinical Attachment Level با کدام متریال به دست می‌آید؟

- الف) غشای محافظ قابل جذب
- ب) غشای محافظ قابل جذب و پیوند استخوان
- ج) غشای محافظ غیر قابل جذب
- د) غشای محافظ غیر قابل جذب و پیوند استخوان

JCP 2020: 352-374

۹۹ - بر اساس مرور ساختارمند Sanz-Sanchez et al.، استفاده از Access Flap در درمان پریدونتیت نسبت به دبریدمان زیر لثه ای چه مزیتی دارد؟

- الف) کاهش بیشتر عمق پاکت‌های عمیق در بلند مدت
- ب) کاهش بیشتر عمق پاکت‌های متوسط در بلند مدت
- ج) بهبود بیشتر اتصال بالینی در پاکت‌های کم عمق
- د) بهبود بیشتر اتصال بالینی در پاکت‌های متوسط

JCP 2020: 282-302

۱۰۰ - در مطالعه Donos et al.، کاهش بیشتر عمق پاکت با بکارگیری کدام روش Host modulation "موضعی" و "سیستمیک" به همراه درمان‌های غیر جراحی مشاهده شد؟ (از راست به چپ)

- الف) SDD و Statin
- ب) Flurbiprofen و Metformin gels
- ج) SDD و Flurbiprofen
- د) Statin و Metformin gels

JCP 2020: 199-238

بسمه تعالی

داوطلب محترم:

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی کشور با هدف ارتقای کیفیت سوالات و بهبود روند اجرای آزمون‌ها، پذیرای اعتراضاتی است که در قالب مشخص به دبیرخانه ارسال گردند تا کار رسیدگی با سرعت و دقت بیشتری انجام گیرد. لازم به ذکر است که تنها منابع اعلام شده آزمون می‌تواند به عنوان منبع طرح اعتراض مورد استفاده قرار گیرد. فرصت انعکاس اعتراضات از ساعت ۱۲ الی ۱۴ روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۹ و تنها از طریق سایت اینترنتی مرکز سنجش آموزش پزشکی به نشانی www.sanjeshp.ir خواهد بود. اعتراضاتی که به هر شکل خارج از فرم ذیل و به صورت غیراینترنتی و یا بعد از زمان تعیین شده به دبیرخانه ارسال شود یا فرم‌هایی که بیش از یک سوال در آن‌ها درج شده باشد مورد رسیدگی قرار نخواهد گرفت.

	نام درس:		شماره سوال:	
نام منبع	سال انتشار	صفحه	پاراگراف	سطر

سوال مورد اعتراض:

- ☐ با منبع اعلام شده قابل پاسخگویی نیست.
- ☐ بیش از یک جواب صحیح دارد. (با ذکر جواب‌های صحیح)
- ☐ جواب صحیح ندارد یا متن سوال صحیح نیست.
- ☐ کلید اعلام شده، اشتباه است.

توضیحات

کلید اولیه - آزمون دانشنامه تخصصی - بهمن ماه ۱۴۰۰

رشته: پرودانتیکس

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی ننویسید.

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