www.konkur.in

۱ ــ در کدامیک از انواع کلاژن، Fiber تشکیل می‌شود؟

الف) نوع III

ب) نوع IV

ج) نوع VI

د) نوع XII

کارانزا

۲ ــ کدامیک از تغییرات زیر با افزایش سن در کلاژن بافت همبند لثه اتفاق می‌افتد؟

الف) افزایش کلاژن نامحلول

ب) افزایش تولید کلاژن

ج) کاهش استحکام مکانیکی کلاژن

د) کاهش دمای دناتوره شدن کلاژن

کارانزا

۳ ــ در آخرین تقسیم بندی بیماری‌های پریودونتال ۲۰۱۸ کدام گزینه معرف دقیق‌تری برای Staging و Grading است؟

الف) Staging شدت بیماری در زمان مراجعه و پیچیدگی درمان، Grading میزان پیشرفت بیماری در گذشته و آینده

ب) Staging میزان پیشرفت بیماری در گذشته، Grading پیچیدگی درمان و پیشرفت آن در آینده

ج) Staging شدت بیماری در گذشته و حال، Grading پیچیدگی درمان و میزان پیشرفت بیماری

د) Staging پیچیدگی درمان، Grading پیشرفت بیماری

کارانزا

۴ ــ در کودک ۳ ساله دارای سندرم پاپیلون لفور، کدام گزینه بهترین سیر درمانی را نشان می‌دهد ؟

الف) ۲ هفته رژیم آنتی بیوتیک و سپس کشیدن تمام دندان‌ها و جلسات فالو آپ منظم تا رویش دندان‌های دائمی

ب) درمان آنتی بیوتیک سیستمیک همزمان با کشیدن دندان‌ها، ویزیت مجدد بیمار پس از رویش دائمی‌ها

ج) جلسات فالوآپ منظم، کشیدن دندان‌ها ۶ تا ۱۲ ماه قبل از رویش اولین دندان دائمی همزمان با آنتی بیوتیک سیستمیک

د) جلسات فالوآپ منظم، کشیدن دندان‌ها ۶ تا ۱۲ ماه قبل از رویش دندان‌های دائمی، شروع آنتی بیوتیک همزمان با رویش دندان‌های دائمی

کارانزا

۵ ــ کدامیک از اجزای ویرولانس p.gingivalis در تحریک و تغییر پاسخ ایمنی سلولی نقش دارد؟

الف) Gingipain A

ب) Gingipain B

ج) Fimbria

د) Short-chain fatty acids

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۶ـ درمراحل پاتوژنز بیماریهای پریودنتال، غالب بودن T-Cell ها ،شروع آپوپتوزیس فیبروبلاستها و احتمال زخمی شدن اپیتلیوم پاکت از چپ به راست به ترتیب کدام گزینه صحیح است؟

الف) Early Lesion - Early Lesion - Established Lesion

ب) Early Lesion - Established Lesion - Advanced Lesion

ج) Established Lesion - Early Lesion - Early Lesion

د) Established Lesion - Early Lesion - Advanced Lesion

کارانزا

۷ـ کدامیک ازباکتری‌های زیردرحالت سلامت، ژنژویت، پریودنتیت مهاجم موضعی و پری ایمپلنتایتیس مشاهده می‌شود؟

الف) Aggregatibacter actinomycetemcomitans

ب) Capnocytophaga spp

ج) Campylobacter rectus

د) Enterobacter

کارانزا

۸ـ ازنظر تاثیر سیگار برروی «میزان کلونیزاسیون پریوپاتوژن‌ها» کدامیک از جملات زیر صحیح می‌باشد؟

الف) در پاکت‌های کمتر از ۴میلی‌متر افراد سیگاری بیشتراز غیر سیگاری است.

ب) در پاکت‌های کمتر از ۴میلی‌متر افراد سیگاری و غیر سیگاری یکسان است.

ج) در پاکت‌های کمتر از ۴میلی‌متر افراد سیگاری کمتر از غیر سیگاری است.

د) در پاکت‌های بیش از ۴میلی‌متر افراد سیگاری بیشتراز غیر سیگاری است.

کارانزا

۹ـ کدامیک از عوامل انعقادی در بزاق وجود دارد؟

الف) فاکتور ۷

ب) فاکتور ۳

ج) فاکتور ۵

د) Plasma thromboplastin antecedent

کارانزا

۱۰ـ در نمای هیستولوژیک کدامیک از انواع افزایش حجم لثه، بافت همبندی نسبتا بدون عروق و در کدامیک از انواع آن بافت همبندی دارای کلاژن و فیبروبلاست ناچیز می‌باشد؟

الف) سیکلوسپورین ـ لوسمی

ب) پلاسماسل ژنژیویت ـ فیبروماتوزیس

ج) افزایش حجم ایدیوپاتیک ـ کمبود ویتامین C

د) گرانولوماتوز وگنر ـ کمبود ویتامین C

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۱۱ـ محتمل‌ترین تشخیص در مورد ضایعات Patch like به رنگ قرمز روشن بر روی لثه چسبنده قدام ماگزیلا و مندیبل در کودکی ۹ ساله که بدون درد می‌باشد اما به راحتی خونریزی می‌کنند، چیست؟

الف) Localized juvenile spongiotic gingival hyperplasia

ب) Linear gingival erythema

ج) Atypical gingivitis

د) Primary herpetic gingivostomatitis

کارانزا

۱۲ـ پسر بچه ۷ ساله با درد شدی در ناحیه دهان مراجعه کرده است. تب بالا و لنفادنوپاتی دو طرفه گردن دیده می‌شود و زخم‌های متعدد بر روی لثه مارژینال و مخاط و کام نرم وجود دارد. در تاریخچه سابقه آلرژی ذکر نمی‌شود. تشخیص افتراقی برای این پسر بچه چیست؟

الف) زخم های هرپتی فرم

ب) هرپانژینا

ج) مونونوکلئوز عفونی

د) ژنژیو استوماتیت هرپسی اولیه

کارانزا

۱۳ـ در مقایسه NUG و NUP کدامیک از گزینه‌های زیر فقط در ضایعات پریودنتال NUP مشاهده شده است؟

الف) کمپلکس فوزوباکتریوم

ب) سلول‌های نکروزه

ج) تعداد بالای نوتروفیل‌ها

د) ویروس‌های شبه هرپس

کارانزا

۱۴ـ آقایی ۳۵ ساله با شکایت از درد و لقی و ایجاد فاصله بین دندان کانین و پرمولر اول سمت چپ فک بالا مراجعه کرده است. در معاینه کلینیکی و رادیوگرافیک نکروز بافت نرم و تحلیل استخوان دیده می‌شود. بیمار HIV مثبت بوده و تعداد سلول های CD4 بیمار ۱۵۰ سلول در میکرولیتر است ومبتلا به علایم شدید نظیر Pneumocystis pneumonia شده است. تشخیص وضعیت پریودنتال و طبقه بندی CDC بیمار کدام است؟

الف) C3-NUG

ب) C4-NUG

ج) C3-NUP

د) C4-NUP

کارانزا

۱۵ـ اتیولوژی مارژین‌های استخوانی Plateau-like کدامیک از گزینه‌های زیراست؟

الف) تحلیل پلیت های استخوانی ضخیم شده

ب) از دست رفتن استخوان اینتردنتال بدون از دست رفتن استخوان رادیکولار

ج) ترومای اکلوزالی

د) وجود اگزوستوزها

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۱۶ـ در صورت استفاده بیش از حد از بی حسی حاوی اپی نفرین در مبتلایان به فشارخون که بتا بلاکری مانند پروپرانولول مصرف می‌کنند، چه عارضه‌ای ممکن است رخ دهد؟

الف) بالا رفتن فشار خون همراه با رفلکس برادی کاردیا
ب) بالا رفتن فشار خون همراه با رفلکس تاکی کاردیا
ج) افت فشار خون همراه با رفلکس برادی کاردیا
د) افت فشار خون همراه با رفلکس تاکی کاردیا

کارانزا

۱۷ـ افرادی که جهت درمان Premenstrual syndrome از فلوکستین استفاده می‌نمایند، ممکن است با بالا رفتن عوارض جانبی کدامیک از داروهای زیر مواجه شوند؟

الف) وارفارین
ب) نیفیدیپن
ج) آسپیرین
د) آزیترومایسین

کارانزا

۱۸ـ دریک فرد با Erosion در ناحیه سرویکال تعدادی از دندان‌ها، کدامیک از موارد زیردر بزاق این فرد بیش از حد نرمال است ؟

الف) اسیدیته
ب) کلسیم
ج) فعالیت بافری
د) موسین

کارانزا

۱۹ـ بیماری با تشخیص Herpetic gingivostomatitis بعداز سه روز از شروع علائم مراجعه کرده است. کدامیک از تدابیر درمانی زیر تاثیر چندانی در روند درمان ندارد؟

الف) Acyclovir therapy
ب) Nutritional supplements
ج) NSAID
د) Topical anesthetics

کارانزا

۲۰ـ همه موارد زیر در Clinical significance سطح ۱ قرار می‌گیرند بجز؟

الف) مصرف ویتامین C برای درمان اسکوروی
ب) پیوند مغز استخوان برای درمان لوسمی
ج) رژیم کم کربوهیدرات برای پیشگیری از پوسیدگی
د) تجویز پنسیکلویر برای درمان ضایعات هرپس

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۲۱ـ در کدامیک از انواع سایش‌های دندانی، نمای Sharp ditching مشاهده می‌شود و علت آن چیست؟

الف) Attrition، سطح نرم‌تر سمان در مقایسه با سطح سخت مینا

ب) Abrasion، سطح نرم‌تر سمان در مقایسه با سطح سخت مینا

ج) Attrition، وارد شدن نیروهای اکلوزال بصورت طرفی

د) Abrasion، وارد شدن نیروهای اکلوزال بصورت طرفی

کارانزا

۲۲ـ کدامیک از Risk element های بیماری‌های پریودنتال در مطالعات مقطعی شناسایی شده ولی در مطالعات طولی (Longitudinal) اثبات نشده است ؟

الف) سیگار

ب) خونریزی حین پروبینگ

ج) استئوپروز

د) استرس

کارانزا

۲۳ـ پس از انجام جراحی پیوند بافت نرم و قبل از آغاز درمان رستورتیو، حداقل زمان مورد نیاز برای ترمیم بافت نرم چقدر است؟

الف) ۴ هفته

ب) ۶ هفته

ج) ۸ هفته

د) ۱۲ هفته

کارانزا

۲۴ـ افزایش C-reactive protein ناشی از عفونت پریودنتال در پلاسمای مادر، سبب بروز کدامیک از وقایع بارداری زیر می‌گردد؟

الف) پره اکلامپسی

ب) Low birth weigth

ج) بروز دیابت بارداری

د) کاهش پاسخ ایمنی مادر

کارانزا

۲۵ـ در بیماری افزایش حجم لثه از دندان پره مولار اول چپ بالا تا پره مولار اول راست بالا مشهود است. درتاریخچه گرفته شده از بیمار مصرف داروی دیلتیازم و عدم بهبودی بعد از انجام فاز I درمان پریودونتال دیده می‌شود.کدام روش درمان برای این بیمار مفید است؟

الف) جایگزین شدن وراپامیل با نیفدیپین

ب) تکرار انجام فاز I درمان پریودنتال و استفاده از اکلوزال گارد

ج) جینجیوکتومی

د) جراحی فلپ پریودنتال

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۲۶ـ کدامیک از گزینه‌های زیر،از مزایای آنالیز بوی بد دهان در روش OralChroma نسبت به Halimeter می‌باشد؟

الف) هزینه کمتر

ب) آنالیز سریعتر بوی بد دهان

ج) تشخیص افتراقی ترکیبات سولفیدی خاص

د) عدم نیاز به Maintenance

کارانزا

۲۷ـ بیماری با شکایت از درد و تریسموس شدید در صورت مراجعه نموده است.درمعاینه بالینی تورم دیده نمی‌شود،اما با حرکت زبان یا در حین بلعیدن آب دهان، بیماراحساس ناراحتی می‌کند.در این بیمار احتمال وجود عفونت در کدامیک از فضاهای آناتومیک صورت بیشتر است؟

الف) Deepest part of masticator space

ب) Buccal space

ج) Canine fossa

د) Mental space

کارانزا

۲۸ـ بیمار مبتلا به Moderate to severe periodontitis بعد از جراحی پریودنتال و حذف پاکت، دارای بافت لثه‌ای سفت و محکم است. کدام نوع کورت گریسی در فاز Maintenance برای وی مناسب است؟

الف) After Five curettes

ب) Gracey Curvette

ج) Mini-Langer Curettes

د) Pattison Gracey

کارانزا

۲۹ـ در صورت انتخاب Atridox به عنوان آنتی میکروبیال موضعی در درمان پریودنتیت مزمن همه گزینه‌های زیر صحیح هستند بجز؟

الف) این ژل بیش از هفت روز در ناحیه آنتی بیوتیک آزاد می‌کند.

ب) محتوای میکس شده تا یک هفته قابل استفاده است.

ج) بعد از استفاده از ژل رشد باکتری‌های فرصت طلب مشاهده نشده است.

د) یک آنتی بیوتیک وسیع الطیف است.

کارانزا

۳۰ـ کدامیک از گزینه‌های زیر در مورد میزان عمق نفوذ لیزرهای مختلف در بافت صحیح است؟

الف) Nd:YAG < Diode < CO2< Er:YAG

ب) Er:YAG < Diode < CO2< Nd:YAG

ج) Er:YAG < CO2 < Diode< Nd:YAG

د) Er:YAG< CO2< Nd:YAG < Diode

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۳۱ ـ کدامیک از ضایعات زیر را می‌توان با درمان ارتودنسی برطرف کرد؟

الف) Hemiseptal defects

ب) Osscous craters

ج) Two-wall intrabony defects

د) Three-wall intrabony defects

کارانزا

۳۲ ـ بیماری با پریودنتیت متوسط تا شدید تحت جراحی حذف پاکت قرار گرفته است. لازم به ذکر است که پلاک ایندکس بیمار از ۴۰ درصد پایین‌تر نمی‌رود. بیمار در اولین سال بعد از درمان پریودنتال قرار دارد. فالو آپ‌های این بیمار در سال اول در چه فاصله زمانی انجام می‌گیرد؟

الف) هر یک الی دو ماه

ب) هر دو الی ۳ ماه

ج) هر سه الی چهار ماه

د) هر شش ماه

کارانزا

۳۳ ـ کدام یک در مورد مقایسه تعداد عروق و شکل کاپیلری لوپ اطراف ایمپلنت نسبت به دندان از راست به چپ درست است؟

الف) عروق اطراف ایمپلنت کمتر از دندان/ شکل کاپیلری لوپ در ایمپلنت متفاوت با اطراف دندان است.

ب) عروق اطراف ایمپلنت برابر با دندان/شکل کاپیلری لوپ در ایمپلنت مشابه با اطراف دندان است.

ج) عروق اطراف ایمپلنت کمتر از دندان/ شکل کاپیلری لوپ در ایمپلنت مشابه با اطراف دندان است.

د) عروق اطراف ایمپلنت برابر با دندان / شکل کاپیلری لوپ در ایمپلنت متفاوت با اطراف دندان است.

کارانزا

۳۴ ـ بیماری با فضای خالی در ناحیه‌ی دندان ۵ راست بالا تقاضای درمان ایمپلنت دارد. عرض و ارتفاع استخوانی کافی است و عرض لثه‌ی چسبنده‌ی بیمار ۴ میلی‌متر است. در معاینه‌ی داخل دهانی فست‌های اکلوزالی در سرتاسر دندان ها مشهود است و بیمار از عادت خود مبنی بر فشردن دندان‌ها روی هم ناشی از استرس آگاه است. گزینه‌ی صحیح کدام است؟

الف) بیمار کنتراندیکاسیون قطعی برای درمان ایمپلنت است و باید درمان‌های جایگزین برای او در نظر گرفته شود.

ب) بیمار کنتراندیکاسیون نسبی برای درمان ایمپلنت است. در صورت جای‌گذاری ایمپلنت، اکلوزال تیبل باریک و اکلوژن کانین گاید باید رعایت شود.

ج) بیمار کنتراندیکاسیون نسبی برای درمان ایمپلنت است. در صورت جای‌گذاری ایمپلنت، اکلوزال تیبل باریک و زاویه‌ی کاسپیFlat باید رعایت شود.

د) بیمار کنتراندیکاسیون نسبی برای درمان ایمپلنت است. در صورت جای‌گذاری ایمپلنت، اکلوزال تیبل باریک و زاویه‌ی کاسپی ۴۵ درجه باید رعایت شود.

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۳۵ ـ کدامیک ازگزینه‌های زیر کنترااندیکاسیون قطعی مشترک بین جراحی ایمپلنت و جراحی سینوس محسوب می‌شود؟

الف) Diabete melitus
ب) Atrophic maxilla
ج) Alcohol abuse
د) Severe chronic sinusitis

کارانزا

۳۶ ـ بیماری با بی دندانی ۶ بالا مراجعه کرده است. در نمای CBCT فاصله کف سینوس تا کرست ۳ میلی متر است محل مناسب تراش لبه تحتانی پنجره در سینوس لیفت (جهت کاهش احتمال پرفوره شدن غشای سینوس) در چه فاصله ای از کرست قرار میگیرد؟

الف) ۲-۴ میلیمتر
ب) ۳-۴ میلیمتر
ج) ۴-۵ میلیمتر
د) ۵-۷ میلیمتر

کارانزا

۳۷ ـ Impact resistance ایمپلنت و Stiffness آن در بافت‌های اطراف، به ترتیب از راست به چپ توسط کدام گزینه سنجیده می‌شود؟

الف) Periotest ، RFA
ب) RFA ، RFA
ج) RFA ، Periotest
د) Periotest ، Periotest

کارانزا

۳۸ ـ مهمترین نقیصه درایمپلنت‌های Platform Switching نسبت به انواع ایمپلنت‌هایی که اتصال Surface to surface دارند کدام است ؟

الف) احتمال شکستن Abutment Screw
ب) احتمال شکستن Abutment
ج) احتمال شکستن ایمپلنت
د) احتمال افزایش Pumping باکتریها

کارانزا

۳۹ ـ بیماری برای بازسازی بی دندانی کامل بارستوریشن ثابت متکی بر ایمپلنت مراجعه نموده است.بر اساس معاینات بالینی در بیمار،احتمال شکستن فیکسچر زیاد است و موازی گذاشتن ایمپلنت‌ها هم بعید به نظر می رسد.کدامیک از انواع کانکشن ایمپلنت برای این بیمار مناسبتر است؟

الف) External connection
ب) Internal connection with platform switching
ج) Solid body implant
د) Internal morse tapered connection

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۴۰ــ سطوح صاف ایمپلنت نسبت به سطوح زبر، از نظر میزان تولید پروستاگلاندین E2 ، میزان تولید TGF-β ، جذب فیبرونکتین و میزان نشت یونی به ترتیب چگونه است؟

الف) بیشتر ، کمتر، بیشتر، کمتر

ب) کمتر، کمتر، کمتر، بیشتر

ج) کمتر، کمتر، بیشتر، کمتر

د) بیشتر، بیشتر، کمتر، بیشتر

کارانزا

۴۱ــ بیمار مرد جوان ۲۵ ساله با Missing دندان لترال راست بالا مراجعه کرده است جهت جایگزینی دندان فوق با ایمپلنت Narrow Dimater حداقل فضای مزیو دیستالی و اینتراکلوزالی به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

الف) ۶-۶

ب) ۶-۷

ج) ۷-۶

د) ۷-۷

کارانزا

۴۲ــ استفاده از پیزوسرجری برای کشیدن تمامی ریشه‌های زیر (طبقه بندی Vercelloti) پیشنهاد شده است بجز؟

الف) Type I

ب) Type II

ج) Type III

د) Type IV

کارانزا

۴۳ــ Localized gingival anoxemia در کدام مرحله از التهاب لثه‌ای ایجاد می‌شود؟

الف) Stage I

ب) Stage II

ج) Stage III

د) Stage IV

کارانزا

۴۴ــ وزیکول‌های کوچک مشابه بیماری هرپس در کمبود کدام ویتامین دیده می‌شود؟

الف) تیامین

ب) ریبوفلاوین

ج) نیاسین

د) فولیک اسید

کارانزا

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۴۵ ـ در طی پروسه استئونکروزیس کدام دسته از سلول های زیر بیشتر مستعد تبعات منفی ایسکمی و انوکسی هستند؟

الف) استئوبلاست

ب) استیوسیت

ج) استوکلاست

د) سلول‌های رده هماتوپویتیک

لینده

۴۶ ـ مینرالیزه شدن استئویید در کدامیک از مراحل ترمیم ساکت دندانی رخ می‌دهد؟

الف) Blood clotting

ب) Tissue formation

ج) Wound cleansing

د) Tissue remodeling

لینده

۴۷ ـ در یک مطالعه مقطعی در مورد ارتباط دیابت (اکسپوژر) با پریونتیت مزمن (بیماری) در یک جمعیت، Odd's ratio مساوی ۴/۵ گزارش شده است.این عدد به چه معناست؟

الف) احتمال اینکه فرد مبتلا به پریودنتیت مزمن،دیابتی باشد، ۴/۵ برابر بیشتر از افراد سالم است.

ب) نسبت افراد دیابتی مبتلا به پریودنتیت به افراد دیابتی بدون پریودنتیت، ۴/۵ برابر بیشتر است.

ج) احتمال ابتلا به پریودنتیت در افراد دیابتی، ۴/۵ برابر افراد غیردیابتی است.

د) نسبت افراد دیابتی مبتلا به پریودنتیت به افراد غیر دیابتی مبتلا به پریودنتیت، ۴/۵ برابر است.

لینده

۴۸ ـ بروز بیشتر پریودنتیت در افراد Heavy smoker نسبت به افراد Light smoker بیانگر کدامیک از معیارهای Hill در استنتاج علیتی (Causal relation) است؟

الف) Strength of association

ب) Consistency of findings

ج) Dose-response effect

د) Specifity of association

لینده

۴۹ ـ باکتری‌های مشترک در نواحی فیشور سطوح اکلوزال، شیار لثه و نواحی اینترپروگزیمال کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

الف) پره وتلا و اکتینومایسس

ب) استرپتوکوک و ویونلا

ج) نایسریا و اکتینومایسز

د) استرپتوکوک و اکتینومایسس

لینده

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۵۰ ـ کدامیک از اجزا زیر سبب آغاز مسیر فعال سازی کمپلمان در Initial lesion است؟

الف) لیپوپلی ساکارید

ب) لیپوتایکوئیک اسید

ج) گلیکوپروتئین

د) لوکوترین‌ها

لینده

۵۱ ـ لقی پیشرونده ایجاد شده در اثر نیروهای Jiggling در فاز Initial ناشی از کدامیک از پدیده‌های زیر است ؟

الف) Undermining resorption

ب) تغییر در ترکیب نرمال PDL

ج) ادامه تخریب فعال استخوان

د) PDL widening

لینده

۵۲ ـ در خانمی ۳۲ ساله با بهداشت دهانی خوب ولی با Attachment loss شدید دراینترپروگزیمال دندانهای مولاراول همراه با لقی دندان‌های قدامی ، کدامیک از موارد زیردر واکنش سیستم ایمنی بدن ایشان در برابر پریوپاتوژن‌ها صادق است؟

الف) کاهش PGE2

ب) کاهش IL1-β

ج) کاهش پاسخ دهی ماکروفاژها

د) پاسخ کاهش یافته آنتی بادی سرمی

لینده

۵۳ ـ ایمونوگلوبولین های اصلی (Principal Immunoglobulin) بافت‌های پریودنتال به ترتیب کدام هستند؟ (از راست به چپ)

الف) IgA-IgG-IgM

ب) IgE-IgM-IgA

ج) IgA-IgM-IgG

د) IgG-IgE-IgM

لینده

۵۴ ـ در ضایعه پریودنتیت (Advanced)، کدام سلول به صورت غالب سبب تجزیه ماتریکس خارج سلولی و کدام سبب فاگوسیتوز کلاژن می‌شود ؟

الف) ماکروفاژ – ماکروفاژ

ب) فیبروبلاست – فیبروبلاست

ج) فیبروبلاست – ماکروفاژ

د) ماکروفاژ – فیبروبلاست

لینده

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۵۵ ـ درمقایسه میزان سایتوکایین‌های التهابی ضایعات پری- ایمپلنتایتیس نسبت به ضایعات پریودنتیت کدام گزینه صحیح است؟

الف) IL-1α و TNF-α بیشتر است.

ب) IL-1α و IL-6 بیشتر است.

ج) IL-6 کمتر و TNF-αبیشتر است.

د) IL-1α و IL-6 در هردو مشابه است.

لینده

---

۵۶ ـ کدامیک از سلول های زیر در روند ترمیم زخم، نقش ضروری در تبدیل مرحله التهابی به بافت گرانولیشن دارد ؟

الف) نوتروفیل

ب) ماکروفاژ

ج) فیبروبلاست

د) پلاکت

لینده

---

۵۷ ـ استفاده از رادیوگرافی پانورامیک برای ارزیابی طول ایمپلنت در کدام نواحی قابل اعتماد است؟

الف) کانین و پرمولر

ب) پرمولر و مولر

ج) پرمولر و انسیزورها

د) صرفا ناحیه کانین

لینده

---

۵۸ ـ جهت قراردهی ایمپلنت در ناحیه دندان شش و هفت پایین ،برای بیمار CBCT تجویز شد. دررادیو گرافی تجویز شده بوردرهای کانال مندیبولار به خوبی قابل مشاهده نمی باشد. اقدام پیشنهادی شما برای شناسایی دقیق باندل نوروواسکولار آلوئولار تحتانی در این مورد چیست؟

الف) تهیه رادیوگرافی پری اپیکال

ب) تکرار CBCT

ج) تهیه MRI

د) تهیه MCT

لینده ف۳۰/صفحه ۶۰۴ س۱ پ ۳

---

۵۹ ـ آقایی ۵۰ ساله برای جایگذاری ایمپلنت ناحیه پرمولر دوم راست بالا مراجعه کرده است. ایشان به دلیل جراحی تعویض دریچه، سابقه مصرف وارفارین را دارند.حداکثر INR ایمن برای جایگذاری ایمپلنت کدامیک از گزینه‌های زیر است؟

الف) ۱

ب) ۱/۵

ج) ۲

د) ۲/۴

لینده

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۶۰ـ بیماری ۲۰ ساله با سابقه اندوکاردیت بهبود یافته نیاز به ۴ جلسه جراحی پریودنتال(در ۴ هفته متوالی) درکوادرانت‌های مختلف دارد. براساس نظر Gould چه رویکردی در مورد درمان وی صحیح است؟

الف) آنتی بیوتیک پروفیلاکسی با آموکسی سیلین ودهانشویه کلرهگزیدین ۰/۲ درصد در هر ۴ جلسه

ب) آنتی بیوتیک پروفیلاکسی با آموکسی سیلین و کلیندامایسین بصورت یک هفته درمیان همراه بادهانشویه کلرهگزیدین قبل ازکار

ج) نیازی به آنتی بیوتیک پروفیلاکسی نیست.

د) آنتی بیوتیک پروفیلاکسی با آموکسی سیلین و آزیترومایسین بصورت یک هفته درمیان همراه با دهانشویه کلرهگزیدین قبل از کار

لینده

۶۱ـ در معاینه پریودنتالی یک بیمار در سکستانت راست ماگزیلا، پاکت ۳میلی متر در مزیال مولر اول و BOP وجرم زیر لثه ای در سایر قسمت‌ها دیده می شود.براساس سیستم BPE ،تفسیر این شرایط چگونه است؟

الف) سلامت کامل پریودنتال

ب) سلامت نسبی پریودنتال

ج) نیاز به معاینه جامع پریودنتال

د) نیاز به درمان فوری پریودنتال

لینده

۶۲ـ وسایل مورد استفاده جهت تمیزکردن نواحی با تحلیل متوسط پاپیلاری و فضای بین دندانی قدری باز کدامیک می‌باشد؟

الف) مسواک بین دندانی، خلال دندان، Gauze strip

ب) مسواک بین دندانی کوچک، Gauze strip، Single tufted

ج) خلال دندان، نخ دندان، مسواک بین دندانی کوچک

د) خلال دندان، مسواک بین دندانی، Single tufted

لینده

۶۳ـ اصطلاح Chemical brushing به کدامیک از مکانیسم‌های اثر ماده شیمیایی بر پلاک گفته می‌شود؟

الف) Prevention of bacterial adhesion

ب) Bactericidal effect

ج) Biofilm disruption from tooth surface

د) Alteration of biofilm pathogenicity

لینده

۶۴ـ قوی‌ترین ملاک در انتخاب روش Root Resection/ Separation در درمان درگیری‌های فورکیشن چیست ؟

الف) Degree of furcation involvement

ب) Tooth position

ج) Probing depth

د) Tooth mobility

لینده

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۶۵ــ خانم ۲۷ ساله با شرایط زیربا شکایت از دیده شدن لثه فک بالا به میزان ۳ تا ۴ میلی‌متر ضمن لبخند مراجعه کـرده است. درمان پیشنهادی کدام است؟

Short Anatomic crown , KG=7 mm, Thick periodontium, Normal Oclussal relationship , Normal facial profile

الف) Gingivectomy و درادامه انجام درمان‌های ترمیمی

ب) Resective Procedure + Apically positioned flap درادامه انجام درمان‌های ترمیمی

ج) Full thickness Flap + Resective Procedure درادامه انجام درمان‌های ترمیمی

د) Full thickness Flap + Resective Procedure بدون نیاز به انجام درمان‌های ترمیمی

لینده

۶۶ــ در بیماری باتشخیص پریودنتیت، درمان جراحی پریودنتال انجام گرفته است با توجه به شرایط تخریب اسـتخوان و تفاوت سطح مارجین استخوان ، فلپ بصورت Repositioning ودر باکال ۲ تا ۳ میلی‌متر اپیکالی تر از لینگوال قرار داده شده است تکنیک بخیه پیشنهادی چیست؟

الف) Continious Mattress

ب) Suspensory

ج) Anchor

د) Single Mattress

لینده

۶۷ــ دختر خانمی ۱۰ ساله به علت Crowding دندانهای قدامی تحت درمان ارتودنسی می باشد. دنـدان سـانترال چـپ پایین به علت تمایل باکالی دچار ۳میلی متر تحلیل شده است. درصورتیکه پهنای لثه کراتینیزه دندانهای مجـاور۴ میلی متروبیمار دارای پریودونشیوم ضخیم باشد اقدام درمانی مناسب کدام است؟

الف) Free Gingival Graft

ب) Free connetive Tissue Graft + Coronally Advanced Flap

ج) Laterally Positioned Flap

د) تا اتمام درمان ارتودنسی نیاز به درمانی نیست.

لینده

۶۸ــ دندان مولار مندیبل آقای ۴۷ ساله دارای درگیری فورکا گرید ۲ اسـت. Horizontal-probing attachment level برابر ۵ میلی‌متر است. فورکا مـدخل کوچـک دارد و طـول Root trunk متوسـط اسـت. پروگنـوز درمـان GTR فورکیشن، در صورتی که هدف بهبود کامل ضایعه‌ی فورکا باشد، چگونه است ؟

الف) Good

ب) Fair

ج) Poor

د) Questionable

لینده

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۶۹ ـ با توجه به ماهیت ....EMD ، برای استفاده کلینیکی باید با یک حامل ژلی در PH .... مخلوط شود.

الف) هیدروفیل، خنثی

ب) هیدروفوب، پایین

ج) هیدروفیل، پایین

د) هیدروفوب، خنثی

لینده

۷۰ ـ تکنیک جراحی انتخابی موکوجینجیوال جهت اکسپوز دندان کانین دائمی که به طور نابجا در سطح باکال رویش یافته است ، در صورتی که درون بافت کراتینیزه و نزدیک موکوجینجیوال جانکشن قرار داشته باشد، کدام است؟

الف) Double pedicle flap

ب) Apically positioned flap

ج) Free gingival flap

د) Rotational flap

لینده

۷۱ ـ آناستوموز بین عروق خونی بستر گیرنده و بافت گرفت شده و مهاجرت اپیکالی اپی‌تلیوم متعاقب قرار دادن گرفت روی سطح ریشه عریان در کدام فاز ترمیم گرفت بافت نرم آزاد رخ می‌دهد (به ترتیب از راست به چپ)؟

الف) Initial – Revascularization

ب) Initial – Initial

ج) Revascularization – Revascularization

د) Revascularization – Initial

لینده

۷۲ ـ در کدامیک از انواع فلپهای پریودنتالی زیر،برداشت استخوان انجام نمی گیرد؟

الف) Neuman Flap

ب) Kirkland Flap

ج) Original Widman Flap

د) Apically positioned Flap

لینده

۷۳ ـ بر اساس مطالعه Araújo & Lindhe (2009,2011) در صورت استفاده از کدامیک ازمواد زیردر تکنیک Socket preservation نتیجه بهتری حاصل می‌گردد؟

الف) Autogenous bone

ب) Xenograft

ج) Alloplast

د) Alloplast+Xenograft

لینده

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۷۴ـ در بیماری ۵ ماه از خارج کردن دندان مولار اول بالا می‌گذرد. میزان ارتفاع ریج باقی مانده ۵ میلی‌متر و پهنای ریج ۶ میلی‌متر می‌باشد در صورتیکه کف سینوس صاف باشد جهت جایگزینی دندان فوق کدام گزینه پیشنهاد می‌گردد؟

الف) استوتوم همراه با مواد پیوند استخوان و جایگزینی همزمان ایمپلنت

ب) استوتوم و جایگزینی همزمان ایمپلنت بدون مواد پیوند استخوان

ج) تکنیک دیواره جانبی و جایگزینی همزمان ایمپلنت

د) تکنیک دیواره جانبی و جایگزینی تاخیری ایمپلنت

لینده

۷۵ـ بیماری ۴۵ ساله، مبتلا به پریودنتیت مزمن متوسط، تحت جراحی پریودنتال قرار گرفته است. در دو جلسه Maintenance متوالی، مقدار پریوتست برای دندان‌های قدامی بیمار حدود ۲۵ ثبت شده است. بیمار فانکشن راحتی دارد و در رادیوگرافی بیمار تنها تحلیل افقی استخوان دیده می‌شود. درمان مناسب برای این بیمار چیست؟

الف) اکلوزال ادجاستمنت

ب) اسپلینت

ج) درمان نیاز نیست

د) اکلوزال ادجاستمنت و اسپلینت

لینده

۷۶ـ درمان مناسب برای Upright کردن مولر دوم مندیبل با درگیری فورکا که به ناحیه مولر اول تیلت پیدا کرده است چیست؟

الف) اعمال نیروی ارتودنسی

ب) همی سکشن مولر دوم، اعمال نیروی ارتودنسی بعد از رستوریشن نهایی

ج) همی سکشن مولر دوم، اعمال نیروی ارتودنسی قبل از رستوریشن نهایی

د) GTR و درمان ارتودنسی به دنبال آن

لینده

۷۷ـ بیماری ۴۰ ساله با حداکثر ۴۰٪ تحلیل استخوان در خلف با چه اسکوری در طبقه بندی Functional diagram of risk factor (Lang & Tonetti 2003) قرار می‌گیرد وریسک پیشرفت بیماری چگونه خواهد بود؟

الف) ۱، ریسک متوسط تا زیاد

ب) ۱/۲، ریسک متوسط تا زیاد

ج) ۱/۵، ریسک زیاد

د) ۲، ریسک زیاد

لینده

۷۸ـ در کدامیک از انواع ترمیم زخم، انقباض لبه های زخم به ترمیم ان کمک می‌کند؟

الف) Healing by first intention

ب) Healing by second intention

ج) Healing by third intention

د) Partial-thickness healing

لینده

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۷۹ـ بدنبال اعمال یک نیروی ثابت میزان کدامیک از شاخص‌های زیر در استخوان D1 بیشتر از استخوان D4 است؟

الف) Strain

ب) Remodeling

ج) Stiffness

د) Biomechanical mismatch

میش

۸۰ـ ایمپلنت ساخته شده با کدامیک از مواد زیر مستعدتر به Stress Shielding در محل تماس ایمپلنت- استخوان است؟

الف) تیتانیوم گرید ۴

ب) زیرکونیا

ج) تیتانیوم گرید ۲۳

د) تیتانیوم گرید ۵

میش

۸۱ـ مارجین کران‌های PFM اسپلینت شده و مجزا در ایمپلنت دندانی به ترتیب از راست به چپ تحت چه نیروهایی قرار می‌گیرند؟

الف) برشی/ کششی

ب) فشاری/ برشی

ج) فشاری/ کششی

د) کششی/ برشی

میش

۸۲ـ بیماری جهت جایگزینی دندان مولر اول فک بالا مراجعه کرده است. ارتفاع استخوان باقی مانده ۶ میلی‌متراست و بیمار دچار براکسیسم می‌باشد و مخاط سینوس ۶تا ۷ میلی‌متر افزایش ضخامت دارد. در صورتیکه استخوان از نوع D3 باشد بر اساس طبقه‌بندی Misch-Resnik طرح درمان پیشنهادی کدام است؟

الف) Lateral Wall و جایگزینی ایمپلنت بعد از شش ماه

ب) Lateral Wall و جایگزینی همزمان ایمپلنت ۸ میلی‌متری

ج) Lateral Wall و جایگزینی همزمان ایمپلنت ۱۰ میلی‌متری

د) (.Crestal Approch (Summer Tech و جایگزینی همزمان ایمپلنت ۸ میلی‌متری

میش

۸۳ـ بیماری تمام دندان‌های فک بالا را داردو در فک پایین بطور کامل فاقد دندان می‌باشد. باتوجه به تحلیل شدید استخوان در ناحیه خلف فک پایین تصمیم به قراردادن پنج ایمپلنت در ناحیه قدام و کانتی لور کردن دندان‌های خلفی شد. با توجه به اینکه بیمار سابقه براکسیسم شدید دارد در صورتیکه A-P ۱۸میلی‌متر باشد مناسب‌ترین میزان گسترش کانتی لورخلفی چند میلی‌متر است؟

الف) ۴۰

ب) ۴۵

ج) ۵۰

د) ۵۴

میش

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۸۴ ــ در کدام مورد پروتکل درمان آسیب حسی- عصبی به درستی ذکر شده است؟

الف) تجویز پردنیزون همراه با NSAID با دوز بالا از روز نخست به مدت دو هفته، کرایوتراپی در هفته اول

ب) تجویز دگزامتازون و کرایو تراپی در ۴۸ ساعت اول، NSAID بعد از یک هفته

ج) تجویز دگزامتازون و کرایو تراپی در هفته اول به همراه خارج کردن ایمپلنت و پیوند استخوان ناحیه، NSAID بعد از یک هفته

د) تجویز پردنیزون و کرایو تراپی در هفته اول، NSAID بعد از یک هفته

میش

۸۵ ــ در زمان قراردهی Implant ناحیه قدامی مندیبل، در صورتی که عرض لثه چسبنده روی ریج کمتر از ۳ میلی‌متر باشد طرح درمان انتخابی کدام است؟

الف) برش Full thickness در وسط ریج و به دو نیم تقسیم کردن بافت

ب) برش Partial thickness و اپیکالی کردن بافت

ج) برش Full thickness با تمایل لینکوالی با حفظ حداقل ۱/۵ میلیمتر لثه چسبنده در لینگوال

د) برش Full thickness با تمایل لینکوالی با حفظ حداقل ۱/۵ میلیمتر لثه چسبنده در فاسیال

میش

۸۶ ــ طبق شاخص کیفیت درمان ایمپلنت (Implant Quality Scale) ایمپلنت با PD≥6 mm و Bone loss = 25%-50% از طول ایمپلنت و بدون لقی در کدام طبقه قرار می‌گیرد و با کدام پروتکل Suzuki-Misch درمان می‌شود؟

الف) طبقه Moderate peri-implantitis - پروتکل ۲

ب) طبقه Early peri-implantitis - پروتکل ۲

ج) طبقه Stage III osseoseparation - پروتکل ۳

د) طبقه Stage II osseoseparation - پروتکل ۳

میش

۸۷ ــ کدام نوع غشای غیرقابل جذب،خارج کردن ساده‌تر و احتمال عفونی شدن کمتری بدنبال اکسپوژر دارند؟ (بترتیب از راست به چپ)

الف) dPTFE-ePTFE

ب) ePTFE-ePTFE

ج) dPTFE-dPTFE

د) ePTFE-dPTFE

غشاها

۸۸ ــ در کدامیک از شرایط زیر استفاده از غشاء کلاژنی Native به نوع کراس لینک ارجح است؟

الف) ضایعه بزرگ استخوانی

ب) افراد سیگاری

ج) کیفیت نامناسب بافت نرم ناحیه

د) بیماری سیستمیک مؤثر بر پتانسیل ترمیم

غشاها

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۸۹ـ - بیمار با تشخیص VRF در دندان ۴ بالا همراه با دهی سنس وسیع استخوان، کاندید کشیدن دندان و درمان GBR ناحیه به همراه درمان GTR همزمان در مزیال دندان ۵ می‌باشد. کدام گزینه در ارتباط با غشاهای مورد استفاده در درمان این بیمار صحیح است؟

الف) یک غشای کلاژنی کراس لینک که در ناحیه‌ی GTRدر تماس با ریشه دندان ۵ قرار می‌گیرد.

ب) یک غشای کلاژنی زود جذب که در ناحیه‌ی GTRدر تماس با ریشه دندان ۵ قرار می‌گیرد.

ج) یک غشای کلاژنی زودجذب بدون تماس با ریشه‌ی دندان و یک غشای دیرجذب در تماس با ریشه دندان در ناحیه‌ی GTR

د) یک غشای کلاژنی دیرجذب بدون تماس با ریشه‌ی دندان و یک غشای زودجذب در تماس با ریشه دندان در ناحیه‌ی GTR

غشاها

۹۰ـ جهت افزایش پهنای ریج در ناحیه خلفی مندیبل از اسفنجهای کلاژنی آغشته به PDGF استفاده شده است. مناسب‌ترین ممبران جهت حمایت فیزیکی ناحیه کدام است؟

الف) یک لایه

ب) یک لایه Cross Linked collagen membrane Native collagen membrane

ج) یک لایه Native collagen membrane + یک لایه Cross Linked collagen membrane

د) یک لایه Titanium Mesh + Collagen Membrane

غشاها

۹۱ـ طبق مطالعه مرور نظام مند Carrigy و همکاران در مورد نتایج بالینی ایمپلنت ها یا اباتمنت‌های Laser microtextured، مزیت ایمپلنت‌های Laser microtextured collar بر ایمپلنت‌های Machined collar چیست؟

الف) Marginal bone loss کمتر، Failure rate کمتر

ب) Marginal bone loss کمتر، Probing depth کمتر

ج) Probing depth کمتر، Failure rate کمتر

د) Failure rate کمتر، نتایج Aesthetic بالاتر

Int J Oral Implantol (Berl).

۹۲ـ طبق مطالعه مرور نظام مند Zhang و همکاران در مورد دقت قالب‌های ایمپلنتی دیجیتال Full arch تهیه شده با اسکنرهای داخل دهانی، کدام یک از عوامل زیر بر دقت قالب‌های تهیه شده با این روش موثر است؟

الف) Implant angulation

ب) Implant connections

ج) Implant depth

د) Interimplant distance

Int J Oral Implantol (Berl).

۹۳ـ طبق مطالعه مرور نظام مند Ravidà و همکاران در مورد نتایج بالینی ایمپلنت‌های کوتاه (Short implant)، کدام گزینه در مورد ایمپلنت‌های Distal position نسبت به ایمپلنت‌های Adjacent to teeth/implants بیشتر است؟

الف) Survival rate

ب) Marginal bone loss

ج) Prosthetic complications

د) تفاوتی در نتایج بالینی بر حسب موقعیت ایمپلنت وجود ندارد.

Int J Oral Implantol (Berl).

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۹۴ـ طبق مطالعه مرور نظام مند Al-Tarawneh و همکاران در مورد پروتزهای دندانی ثابت زیرکونیوم مونولیتیک با ساپورت ایمپلنت Full arch، کدام نتیجه‌گیری صحیح است؟

الف) Technical complication rate این نوع از پروتزها بالاست.

ب) Survival rates این نوع پروتز ها ساب اپتیمال بود.

ج) موفقیت طولانی مدت بالای این طرح درمان ثابت شده است.

د) نتایج بالینی رضایت بخش بوده و موفقیت کوتاه مدت بالایی را نشان می‌دهد.

Int J Oral Implantol (Berl).

۹۵ـ بر اساس متا آنالیز Tavelli و همکاران در ارتباط با تاثیر Peri-implant soft tissue phenotype modification بر Peri-implant health ، کدام روش اثرات سودمندی در ارتباط با Marginal bone level stability اطراف ایمپلنت دارد ؟

الف) Bilaminar technique with CTG

ب) Apically positioned flap with FGG

ج) Apically positioned flap with CTG

د) Apically positioned flap alone

JOP

۹۶ـ در مطالعه متاآنالیز انجام شده توسط Bassam برروی جایگذاری فوری ایمپلنت و تغییر کرست استخوان؛ کدامیک ازنتایج زیر حاصل شده است؟

الف) بکارگیری پیوند استخوان به تنهایی نسبت به عدم استفاده از آن تاثیرقابل توجهی دارد.

ب) GBR نقش مهمی در جلوگیری از تغییر کرست استخوان دارد.

ج) استفاده از غشاء به تنهایی کفایت می‌کند.

د) پیوند استخوان به همراه غشاء موثرتر از پیوند استخوان به تنهایی است.

JOP

۹۷ـ براساس مطالعه مرورنظام مند انجام شده توسط Carvahlo دربیماران مبتلا به پریودنتیت که تحت درمان پریودنتال و سپس درمانهای حمایتی طولانی مدت قرار گرفته اند، احتمال از دست رفتن دندان‌ها درکدام ناحیه بیشتر است؟

الف) پرمولرها و دندان‌های مندیبل

ب) مولرها و دندان‌های مندیبل

ج) پرمولرها و دندان‌های ماگزیلا

د) مولرها و دندان‌های ماگزیلا

J Clin Periodontol.

۹۸ـ براساس مطالعه متاآنالیز Seyssens، انجام CTG همراه با Immediate implant placement کدامیک از شاخص‌های زیر را بهبود می‌بخشد؟

الف) Bleeding on probing , Vertical midfacial soft tissue

ب) Probing depth , Horizontal midfacial soft tissue

ج) Pink esthetic score , Marginal bone level

د) Papilla height , Horizontal midfacial soft tissue

J Clin Periodontol.

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

۹۹ـ طبق مطالعه Nibali و همکاران در مورد تاثیر مورفولوژی نقایص Infrabony بر نتایج جراحی‌های رجنراتیو، کدام ویژگی، پیش بینی کننده‌ی نتایج مثبت کلینیکی و رادیوگرافیک پس از درمان می‌باشد؟

الف) عمق کمتر دیفکت

ب) زاویه ی کمتر دیفکت

ج) تکنیک های Minimally invasive

د) استفاده از بایومتریال سازگارتر

J Clin Periodontol

۱۰۰ـ طبق نتایج مطالعه Joshi و همکاران بر ارتباط بین پاسخ آنتی بادی‌های سرمی به باکتری‌های پریودنتال و بیماری قلبی عروق کرونری (CHD)، بالا رفتن IgG سرمی بر علیه کدام باکتری می‌تواند بایومارکر بالقوه‌ای جهت تشخیص و مانیتورینگ ریسک CHD در جمعیت باشد؟

الف) P.gingivalis , Aa

ب) P.intermedia , Aa

ج) P.gingivalis , P.intermedia

د) فقط P.intermedia

J Clin Periodontol

Telegram: @uni_k

www.konkur.in

کلید اولیه

سی و هشتمین دوره آزمون دانشنامه تخصصی – ۱۴۰۱/۰۹/۱۵

رشته: پریودانتیکس

www.KONKUR.IN

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

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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

www.KONKUR.IN

quark 948 quarksystem.com

Telegram: @uni_k