

به نام خالق هستی بخش
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

چهلمین دوره‌ی آزمون دانشنامه / گواهینامه تخصصی دندانپزشکی

رشته:

پروتزهای دندانی

۱۴۰۳/۱۱/۱۵

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 هیچ‌گونه اعتراضی پذیرفته نخواهد شد.

۱- کدام گزینه در مورد تراش و ساخت لامینیت صحیح است؟

- الف) Slight clearance در نواحی اینتر پروگزیمال روند ساخت را دشوار می کند.
 ب) تراش در ناحیه لاین انگل های پروگزیمالی باید حداکثر و با حداقل نفوذ به عاج باشد.
 ج) تراش لبه انسیزال سبب افزایش استحکام پرسن و جلوگیری از chipping می شود.
 د) در صورت افزایش طول لبه انسیزال تراش به لینگوال نباید گسترش یابد.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۲- آموزش بهداشت دهان و ریکانتورینگ روکش های اورکانتور به ترتیب از راست به چپ در کدام فاز انجام می شود؟

- الف) stabilization of deterioration - stabilization of deterioration
 ب) stabilization of deterioration - defenitive phase
 ج) defenitive phase - defenitive phase
 د) defenitive phase - stabilization of deterioration

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۳- کدام یک در مورد پست ریختگی صحیح می باشد؟

- الف) اگر بیش از یک میلی متر از نسج تاجی باقیمانده باشد، طرح پست در مقاومت به شکست دندان نقش کمی دارد.
 ب) حداقل میزان قابل قبول گوتاپرکای باقیمانده در انتهای کانال ۵ میلی متر است.
 ج) در صورتی که قطر پست از یک سوم قطر ریشه بیشتر نباشد، پروگنوز درمان خوب خواهد بود.
 د) سمان می تواند حرکت چرخشی پست را جبران کند و نیازی به ساخت مجدد نیست.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۴- نواحی critical light reflectance در روکش PFM در دندان قدامی بالا کدام است؟

- الف) ۱/۳ جنجیوالی و میانی
 ب) ۱/۳ جنجیوالی و انسیزالی
 ج) ۱/۳ انسیزالی و مناطق پروگزیمالی
 د) ۱/۳ جنجیوالی و مناطق پروگزیمالی

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۵- در پروسه تراش کراون ریختگی full metal کدام گزینه صحیح است؟

- الف) در مرحله finishing، لاین انگل اکلوزواگزیمال باید Smooth گردد تا ریسک ایجاد حباب ریختگی کاهش یابد.
 ب) حداقل clearance بین سطح خارجی چمفر و دندان مجاور باید ۰/۹ میلی متر باشد.
 ج) در مرحله finishing پیشنهاد می شود از فرزهای fine grit الماسی باریک تر استفاده شود.
 د) در مرحله finishing مارژین چمفر بهتر است از هندپیس air cool و بدون آب استفاده می شود.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۶- کدام گزینه در مورد ساخت روکش های موقت CAD/CAM صحیح است؟

- الف) امکان ساخت بریج حداکثر ۳ واحدی در In-office milling
 ب) عدم امکان characterization
 ج) قابلیت ریلاین بدون بروز مشکلات جداشدن ماده ریلاین
 د) امکان ساخت با بلانک های رزینی layered colors

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۷- در طرح porcelain labial margin رستوریشن‌های متال سرامیک کدام یک از موارد زیر نادر است؟

- الف) شکستن مارژین لبیال حین فانکشن
 ب) شکستن مارژین لبیال حین evaluation
 ج) شکستن مارژین لبیال حین سمان کردن
 د) تطابق مارژین کمتر

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۸- کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد کانتورینگ یک رستوریشن متال سرامیک در مرحله امتحان پرسلن (bisque) صحیح است؟

- الف) در grinding همزمان متال و سرامیک، جهت آن باید عمود بر جانکشن متال و سرامیک باشد.
 ب) جهت رفع نواحی اور کانتور پروگزیمالی کاربرد دیسک نازک inflexible توصیه می‌شود.
 ج) کنتاکت‌های اکلوزالی بعد از گلایز گاهی به علت ضخامت لایه گلایز نیاز به اجاست اکلوزالی مجدد دارند.
 د) کوتاهی لبه انسیزال لترال بالا نسبت به سانترال بالا، مانع بروز اینترفرنس کانین پایین در طی حرکت پروتوزیو می‌شود.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۹- طرح مارجین توصیه شده جهت اینله و آنله سرامیکی به ترتیب کدام است؟

- الف) Distinct heavy chamfer – 90 degree butt joint
 ب) 90 degree butt joint – 90 degree butt joint
 ج) Long chamfer – Distinct heavy chamfer
 د) Distinct heavy chamfer – Distinct heavy chamfer

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۰- وقتی در یک کستینگ بزرگ chill vent تعبیه نشود، کدام اختلال ایجاد می‌شود؟

- الف) suck back porosity
 ب) back pressure porosity
 ج) inclusion porosity
 د) multiple nodules

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۱- در روش direct/indirect برای ساخت روکش دندان پایه هماهنگ با پروتز پارسیل قدیمی کدام گزینه صحیح است؟

- الف) refine نهایی مارژین روکش باید با آکریل انجام شود.
 ب) بازسازی کانتورهای آگزیمال بوسیله موم در لابراتوار انجام می‌شود.
 ج) جنس پترن روکش دندان پایه رزین/موم است.
 د) تهیه قالب پیک‌آپ از دندان و پروتز پارسیل ضروری است.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۲- کدام گزینه در رنگ‌آمیزی خارجی کراون صحیح می‌باشد؟

- الف) باعث کاهش ولیو و متامریسم می‌شود.
 ب) رنگ‌های مکمل باعث کاهش کروما می‌شود.
 ج) رنگ بنفش-آبی باعث تغییر از زرد-قرمز به زرد می‌شود.
 د) امکان سایش و پاک شدن بعد از ۱ تا ۲ سال وجود دارد.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۳- در طی سمان کردن رستوریشن‌های با تعداد بالا، کاربرد کدام سمان می‌تواند مشکل‌ساز باشد؟

- (الف) پلی‌کربوکسیلات
- (ب) زینک فسفات
- (ج) گلاس آینومر
- (د) رزین‌های کامپوزیتی

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۴- کدام گزینه در مورد تیتانیوم و آلیاژهای آن صحیح است؟

- (الف) Ti-6Al-4V از تیتانیوم خالص ضعیف‌تر است.
- (ب) وانادیم در فاز بتا در درجه حرارت بالا تثبیت می‌شود.
- (ج) تیتانیوم خالص از فاز بتا تشکیل شده است.
- (د) آلومینیوم در فاز آلفا در درجه حرارت بالا تثبیت می‌شود.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۵- کدام گزینه در مورد مکانیزم‌های تقویت سرامیک صحیح می‌باشد؟

- (الف) در Crystalline reinforcement، کریستال‌هایی با ضریب حرارتی کمتر از فاز گلاس به کار می‌رود.
- (ب) stress induced transformation با تغییر فاز تتراگونال به مونوکلینیک در زیر کونیا رخ می‌دهد.
- (ج) در روش glazing، لایه گلایز با انبساط بالا (high expansion) بکار برده می‌شود.
- (د) در chemical strengthening یون‌های بزرگ با یون‌های کوچک جایگزین می‌شوند.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۶- کدام عبارت در مورد فالوآپ پس از تحویل پروتز ثابت صحیح است؟

- (الف) حذف بقایای احتمالی سمان در فالوآپ اول، ۷ تا ۱۰ روز پس از تحویل انجام می‌شود.
- (ب) معاینه مجدد بیماران دارای خشکی دهان حداقل هر ۶ ماه یکبار الزامی است.
- (ج) ساخت نایت گارد با رمپ دارای شیب زیاد در بیماران کلنچینگ ضروری است.
- (د) پس از ادجاست اکلوژال در کیس‌هایی با minor shift دندان‌ها، نیاز به فالوآپ مجدد نمی‌باشد.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۷- محدودکننده اصلی در حرکت به سمت خلف مندیبل مربوط به کدام یک از لیگامنت‌های زیر می‌باشد؟

- (الف) اسفنو مندیبولار
- (ب) استایلو مندیبولار
- (ج) قسمت سطحی تمپورومندیبولار
- (د) قسمت میانی تمپورومندیبولار

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۱۸- کدام گزینه در مورد قالبگیری با پلی‌اتر صحیح می‌باشد؟

- (الف) امکان ایجاد آلرژی در برخی بیماران وجود دارد.
- (ب) جهت قالبگیری از تعداد زیاد دندان‌های تراش خورده کاربرد دارد.
- (ج) انبساط حرارتی آن کمتر از پلی‌سولفاید است.
- (د) جدا کردن قالب از کست در دندان تکی آسان است.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

- ۱۹- عریض ترین قطر مزو دیستال و باکولینگوال در ۸ دندان قدامی ماگزیلا به ترتیب مربوط به کدام دندان ها می باشد؟
- (الف) کانین - پرمولر اول
(ب) لترال - سانترال
(ج) سانترال - پرمولر اول
(د) پرمولر اول - لترال

Contemporary fixed prosthodontics 2016

- ۲۰- شیوع دفرمیتی ریج باقی مانده پس از خارج شدن دندان های قدامی ماگزیلا چقدر است و شایع ترین نوع آن کدام است؟
- (الف) ۸۰ درصد - کلاس I
(ب) ۹۱ درصد - کلاس II
(ج) ۸۰ درصد - کلاس II
(د) ۹۱ درصد - کلاس III

Contemporary fixed prosthodontics 2016

- ۲۱- کدام سمان به ترتیب از راست به چپ کمترین رزیستانس و ریتنشن را برای روکش فراهم می کند؟
- (الف) ZOE-ZOE
(ب) Polycarboxylate-ZOE
(ج) ZOE-Zinc phosphate
(د) Zinc phosphate-ZOE

Contemporary fixed prosthodontics 2016

- ۲۲- در رستوریشن های متال سرامیک مطلوب ترین شکل شکست در کدام ناحیه است؟
- (الف) در محل باند متال به سرامیک
(ب) در ضخامت لایه اکسید فلز
(ج) در ضخامت پرسلن
(د) در ضخامت فلز

Contemporary fixed prosthodontics 2016

- ۲۳- بیمار با خصوصیات زیر در کدام دسته از ایندکس های تشخیصی پروتزی (PDI) قرار می گیرد؟
«ترمیم های ناقص در دندان های انسیزور بالا، بی دندانی در هر دو قوس فکی، نیاز دندان های پایه به رستوریشن های خارج تاجی، اکلوزن substantially compromised بدون نیاز به تغییر ارتفاع عمودی»
- (الف) Class I
(ب) Class II
(ج) Class III
(د) Class IV

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۲۴- کدام گزینه در مورد لحیم پس از پخت سرامیک صحیح می باشد؟

- الف) گلایز و final characterization پرسن بعد از لحیم انجام می گیرد.
 ب) ناحیه کانکتور نسبت به لحیم قبل از پخت، طبیعی تر به نظر می رسد.
 ج) در خلا انجام می گیرد تا مقاومت لحیم افزایش یابد.
 د) پس از گذشت ۴ تا ۵ دقیقه از لحیم، quench می گردد.

Contemporary fixed prosthodontics 2016

۲۵- محل ختم پرسن در رستوریشن متال سرامیک مولر فک پایین با دندان مقابل دارای روکش فلزی جهت تامین

ملاحظات فانکشنال باید در کدام ناحیه قرار گیرد؟

- الف) بر روی شیب باکالی کاسپ نان فانکشنال
 ب) بر روی سطح باکال کاسپ فانکشنال به صورت window پرسنی
 ج) بر روی سطح باکال کاسپ فانکشنال تا نوک کاسپ
 د) بر روی شیب لینگوالی کاسپ فانکشنال تا سنترال فوسا

Contemporary fixed prosthodontics 2016

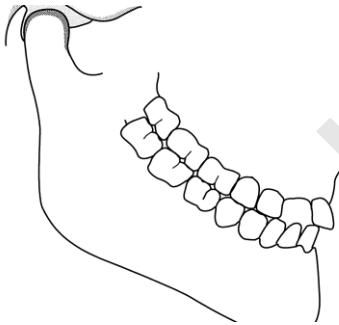
۲۶- به هنگام تعیین موقعیت و کانتور دندان های قدامی فک بالا کدام یک از گام های زیر مقدم بر بقیه است؟

- الف) بررسی تلفظ حرف S
 ب) تامین Long Centric
 ج) تعیین طول لبه انسیزال با Smile line
 د) تعیین پوزیشن لبه انسیزال با تکلم F و V

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۲۷- در بیماری با سایش شدید هر دو قوس فکی با فانکشن افقی فک و شیب پلن اکلوزال مطابق شکل زیر، کدام یک از

موارد زیر برای کسب دیسکلوزن خلفی ارجح است؟



- الف) افزایش راهنمای قدامی
 ب) پایین آوردن پلن در خلف بدون افزایش راهنمای قدامی
 ج) شیب دارتر کردن پلن اکلوزال در ناحیه مولرها
 د) افزایش راهنمای قدامی به همراه مسطح کردن پلن اکلوزال

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۲۸- در تعیین و تغییر ارتفاع عمودی طبق نظر داوسون کدام گزینه صحیح است؟

- الف) افزایش VD در حضور اکلوزن با ثبات منجر به regressive remodeling در استخوان می شود.
 ب) راحتی بیمار یک عامل مهم در تعیین ارتفاع عمودی است.
 ج) روش NMD (Neuromuscular Dentistry) روشی دقیق در تعیین VD است.
 د) کاهش VD باعث unloading مفصل می شود.

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۲۹- جهت تعیین موقعیت adapted centric کدام یک از موارد زیر الزامی نیست؟

- الف) استراحت عضله لترال پتریگوئید تحتانی
 ب) عدم وجود درد در load test
 ج) bracing مدیال پل کندیل با استخوان حفره گلوئید
 د) موقعیت ایده آل دیسک بین کندیل و گلوئید فوسا

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۳۰- کدام طرح درمان جهت بازسازی رابطه‌ی end to end خلفی از جهت استرس برای دندان‌های پایین و بالا ایده‌آل و دارای فانکشن عالی می‌باشد؟

- الف) حفظ رابطه END TO END خلفی
 ب) نوک کاسپ پایین در مقابل سطح صاف دندان‌های بالا
 ج) تبدیل کاسپ‌های باکال و لینگوال پایین به یک کاسپ مرکزی (centralization)
 د) ایجاد کانتورهای خلفی warped

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۳۱- شایع‌ترین خطا در گرفتن رکورد CR در روش Bimanual Manipulation کدام است؟

- الف) قرار دادن سر بیمار در مرکز شکم دندانپزشک
 ب) سوپاین کردن ناکافی بیمار
 ج) فشار بیش از حد انگشتان شست
 د) موقعیت بیش از حد قدامی چهار انگشت

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۳۲- در کدام حالت تماس لبه‌های انسیزال قدام پایین با بافت نرم پالاتال قدام بالا قابل قبول است؟

- الف) انسیزیو پاپیلای برجسته
 ب) بافت نرم مسطح و متراکم
 ج) لبه انسیزال ragged
 د) پاکت فانکشنال افقی

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۳۳- کدام گزینه در بیماران دارای اورجت زیاد صحیح است؟

- الف) سیکل مضغی این بیماران chop chop است.
 ب) روش functional path در این بیماران کاربرد ندارد.
 ج) معمولاً دندان‌های خلفی دارای هایپر موبیلیتی و پریدونتیت می‌باشند.
 د) تماس در حرکات پیش‌گرایی نمی‌تواند روی پونتیک باشد.

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۳۴- کدام گزینه در قراردهی و مسیر حرکت کاسپ باکال دندان‌های خلفی پایین صحیح است؟

- الف) قرار دادن کاسپ در مزیال فوسا اثر plunger دارد و منجر به impaction غذا می‌شود.
 ب) قراردادن کاسپ در مزیال فوسا امکان خروج (excursion) بدون تداخل کاسپ در سمت غیر کارگر را تأمین می‌کند.
 ج) قرار دادن کاسپ در دیستال فوسا باعث تداخل در سمت کارگر می‌شود.
 د) حرکت رو به پایین کندیل سمت نان فانکشنال مانع هر نوع تداخل در سمت غیر کارگر می‌شود.

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۳۵- در طبقه‌بندی اکلوزن دوسون اختلالات پیش‌رونده در کدام یک از انواع اکلوزن دیده می‌شود؟

الف) نوع ۱ و ۲

ب) نوع ۳

ج) نوع ۳ و ۴

د) نوع ۴

Dawson Functional Occlusion from TMJ to smile design 2007

۳۶- کدام یک از موارد زیر در بیمار دچار میوآسپاسم عضله لترال تریگوئید تحتانی سمت راست قابل مشاهده می‌باشد؟

الف) شیفت مندیبل به سمت راست

ب) شروع تدریجی مال اکلوزن و انحراف فک پایین

ج) عدم وجود درد در حالت استراحت فک پایین

د) از دست رفتن تماس‌های اکلوزالی بین دندان‌های خلفی راست

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

۳۷- در مورد اختلالات فانکشنال در سیستم عضلانی کدام گزینه صحیح است؟

الف) فیبرومیالژیا یک اختلال دردناک حاد است.

ب) co-contraction یک پاسخ عضلانی با منشا CNS است.

ج) درد در حالت rest در muscle splinting شایع است.

د) میوآسپاسم واقعی در بیماران با دردهای عضلانی شایع می‌باشد.

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

۳۸- گزینه صحیح در مورد Anterior positioning appliance کدام است؟

الف) ساخت آن بر روی فک پایین ارجح است.

ب) ضخامت آن باید به گونه‌ای باشد که حداکثر دیسکلوزن خلفی را فراهم کند.

ج) به طور عمده در جابجایی دیسک با بازگشت و قفل شدگی متناوب فک به کار می‌رود.

د) جهت درمان retrodiscitis و اختلالات التهابی کاربرد ندارد.

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

۳۹- کدام یک در درمان اختلالات عضلات مضغی صحیح می‌باشد؟

الف) تمرین عضلانی از درمان‌های مهم برای muscle splinting است.

ب) استفاده تمام وقت اپلاینس، درمان قطعی میالژی موضعی است.

ج) داروی شل‌کننده عضلانی، درمان موثر میالژی موضعی است.

د) یکی از شایع‌ترین درمان‌های دردهای میوفشیال spray & stretch است.

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

۴۰- بیماری در حرکت پیش‌گرایی در مقابله با فشار انگشت احساس درد دارد که با گاز گرفتن آبسلانگ بین دندان‌ها

کمتر می‌شود. کدام یک از عضلات زیر درگیر است؟

الف) ماستر

ب) پتریگوئید داخلی

ج) سر تحتانی پتریگوئید خارجی

د) سر تحتانی پتریگوئید داخلی

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

- ۴۱- کدام گزینه در مورد تزریق عضلانی در اختلالات مفصل جهت شناخت منبع درد درست است؟
- الف) نقش تعیین منبع درد و در برخی موارد ارزش درمانی دارد.
 ب) twitch response نشانگر تزریق نامناسب در عضله است.
 ج) نیازی به آسپیراسیون حین تزریق نمی باشد.
 د) تزریق در عضله استرونوکلیدوماستوئید معمولاً از قسمت خلفی انجام می شود.

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

- ۴۲- کدام یک در مورد joint mobilization به عنوان روش درمانی فیزیکی TMJ صحیح است؟
- الف) اثری بر فشار داخل مفصلی ندارد.
 ب) در جابجایی دیسک با برگشت کاربرد دارد.
 ج) در اختلالات التهابی مفصل حتی با وجود درد حین انجام، ادامه می یابد.
 د) در کاهش Temporary adhesion کاربرد دارد.

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

- ۴۳- کدام عبارت در مورد تشخیص علت محدودیت حرکت فک صحیح می باشد؟
- الف) soft end feel ناشی از اختلال داخل کپسولی است.
 ب) hard end feel ناشی از اختلالات عضلانی است.
 ج) جابجایی دیسک بدون برگشت، حرکت طرفی به سمت مقابل را محدود می کند.
 د) اختلال در عضلات بالا برنده سبب محدودیت در حرکات خارج مرکزی می شود.

Jeffrey Okeson - Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion 2019

- ۴۴- اگر بیماری سه دندان مجاور لترال، کانین و پرمولر اول فک بالای خود را از دست داده باشد و فضای مزید دیستالی ناحیه بی دندانی در حد ۱۸ میلی متر باشد، طرح درمان ارجح کدام است؟
- الف) قرار دادن دو ایمپلنت در ناحیه لترال و پرمولر اول با قطراندکی بیشتر از ۳ و ۳/۵ میلی متر
 ب) بازسازی ناحیه با پروتز فیکس دندانی روی پایه دو سانترال و پرمولر دوم
 ج) قرار دادن سه ایمپلنت ۳ میلی متری و اسپلینت روکش ها
 د) قرار دادن دو ایمپلنت قطر ۳/۵ میلی متری در ناحیه کانین و پرمولر اول و کانتی لورلترال

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

- ۴۵- تحمل پذیری استخوان در مقابل نیروهای برشی نسبت به نیروهای فشاری چه میزان کمتر است؟
- الف) ۱۵ درصد
 ب) ۳۰ درصد
 ج) ۶۵ درصد
 د) ۷۸ درصد

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

- ۴۶- کدام گزینه در مورد mini implant صحیح است؟
- الف) اغلب اتصال اباتمنت به ایمپلنت به طور یکپارچه نمی باشد.
 ب) عمق thread آنها زیاد است.
 ج) اسپلینت آنها به یکدیگر دشوار نیست.
 د) انتخاب های پروتزی محدودی دارند.

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۴۷- مهمترین عامل در تعیین طول مطمئن کانتی لور بر پایه ایمپلنت چیست؟

- الف) فاصله بین ایمپلنت‌ها
ب) فرم قوس فکی
ج) تعداد ایمپلنت‌ها
د) میزان نیروی وارده بر کانتی لور

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۴۸- flexure مندیبل در دیستال فورامن منتال در کدام حرکت و تحت تاثیر کدام عضله است؟

- الف) پیشگرایی - پتریگوئید داخلی
ب) باز کردن دهان - پتریگوئید خارجی
ج) پیشگرایی - پتریگوئید خارجی
د) بستن دهان - ماستر

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۴۹- حداقل ضخامت استخوان در جهت باکولینگوال در ناحیه لترال بالا وقتی که قطر ایمپلنت ۳/۵ میلی‌متر باشد، چند میلی‌متر است؟

- الف) ۷
ب) ۶
ج) ۵/۵
د) ۵

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۰- جهت بازسازی پره ماگزایلا در شکل قوس با طول کانتی لور قدامی (A-P) موقعیت ایمپلنت‌ها باید در ناحیه باشد.

- الف) مربعی - کمتر از ۸ mm - یک سانتال و دو کانین
ب) مثلثی - بیش از ۱۲ mm - دو سانتال و دو کانین
ج) بیضی - ۸ تا ۱۲ mm - دو سانتال و دو کانین
د) مربعی - کمتر از ۱۲ mm - دو کانین

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۱- در مورد ملاحظات قراردعی ایمپلنت در ناحیه خلف ماگزایلا با استخوان D4 کدام گزینه صحیح است؟

- الف) الگوی توزیع تنش بیشتر به سمت گردن ایمپلنت است.
ب) عامل موفقیت کلیدی عدم وجود بیش از ۲ پونتیک مجاور هم است.
ج) کانتی لور در این ناحیه منع کاربرد دارد.
د) اختلاف الاستیک مدلوس ایمپلنت و استخوان کمتر است.

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۲- توالی صحیح در ارائه طرح درمان ایمپلنتی بر اساس استرس کدام است؟

- الف) طرح پروتز - دانسیته استخوان - محل ایمپلنت کلیدی
ب) طرح پروتز - محل ایمپلنت کلیدی - دانسیته استخوان
ج) سایز ایمپلنت - دانسیته استخوان - استخوان موجود
د) دانسیته استخوان - استخوان موجود - سایز ایمپلنت

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۳- در تنظیم اولیه اکلوزن روکش ایمپلنت، هنگام تحویل کدام اقدام صورت می‌گیرد؟

- الف) بایت محکم روی کاغذ نازک
ب) بایت ملایم روی کاغذ ضخیم
ج) بایت ملایم روی کاغذ نازک
د) بایت محکم روی کاغذ ضخیم

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۴- کدام گزینه در مورد قراردادن ایمپلنت در پرماگز یا صحیح است؟

- الف) در استخوان Div. B استئوپلاستی انجام می‌شود.
ب) در استخوان C-w نیاز به گرفت اتولوگ می‌باشد.
ج) در C-h کف بینی را می‌توان تا ۵ میلی متر بالا برد.
د) در ارتفاع کمتر از ۷ میلی متر پیوند استخوان با منشاء داخل دهانی استفاده می‌شود.

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۵- شایع ترین سمان soft access برای رستوریشن نهایی متکی بر چند ایمپلنت اسپلینت شده وبدون کانتی لور، کدام است؟

- الف) زینک اکساید اوژنول
ب) زینک اکسید اوژنول با EBA
ج) زینک پلی کربوکسیلات
د) زینک فسفات

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۶- در پروتز ثابت FP-3 عامل اصلی تعیین کننده نوع رستوریشن (هیبرید یا فلز سرامیک) کدام است؟

- الف) crown height space
ب) patient expectation
ج) implant position
د) number of implants

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۷- در طرح درمان اوردنچر فک پایین (OD4) در کدام نوع از قوس های فکی، کانتی لور دیستالی به ندرت استفاده می‌شود؟

- الف) مثلثی
ب) مربعی
ج) بیضی
د) مثلثی-بیضی

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۸- شایع ترین عامل ایجاد Abrasion در O-ring ها کدام گزینه است؟

- الف) Bruxism
ب) Clenching
ج) Finished Ball Abutment
د) Installation Damage

Misch, Carl E_Dental Implant Prosthetics 2015

۵۹- در رابطه با تغییر کیفیت بزاق در بیماران مسن و دارای دنچر کدام گزینه صحیح است؟

- الف) عامل احتمالی عدم تحمل دنچر نیست.
 ب) به آسانی از نظر کلینیکی قابل تشخیص است.
 ج) باعث احساس مزه فلزی یا نمکی می‌شود.
 د) در بیماران تحت درمان با چند دارو اتفاق می‌افتد.

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۰- کدام مطلب درباره ایجاد اپولیس فیشوراتوم در بیماران دنچر صحیح است؟

- الف) در دنچر با تطابق ضعیف در زمان کوتاهی ایجاد می‌شود.
 ب) احتمال بروز آن در مردان بیش‌تر است.
 ج) در لینگوال قدام دنچرها شایع‌تر است.
 د) معمولاً دارای سمپتوم است.

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۱- در صورت وجود ریج تیز لبه چاقویی در فک پایین که سبب تحریک بافت نرم شده باشد، اولین انتخاب درمانی کدام است؟

- الف) جراحی و حذف تیزی‌ها
 ب) استفاده از مواد بهسازی بافت
 ج) قالب‌گیری با فشار انتخابی
 د) ریلیف سطح داخلی دنچر

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۲- بعد از پخت دنچر، وجود تخلخل‌های بزرگ با شکل نامنظم در تمام بیس و حباب‌های زیرسطحی کوچک یکنواخت به ترتیب نشان‌دهنده‌ی کدام خطا می‌باشد؟

- الف) مخلوط کردن نامناسب اجزا پودر و مایع - گرم کردن سریع مفل
 ب) فشار ناکافی حین بستن مفل - مخلوط کردن نامناسب اجزا پودر و مایع
 ج) گرم کردن سریع مفل - میزان ناکافی خمیر حین پک
 د) میزان ناکافی خمیر حین پک کردن - گرم کردن سریع مفل

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۳- کدام گزینه در رابطه با wax spacer در قالب‌گیری نهایی دنچر کامل با مواد قالب‌گیری الاستومری با استفاده از تری اختصاصی صحیح نیست؟

- الف) در ضخامت ۱ تا ۲ میلی‌متر استفاده می‌شود.
 ب) در نواحی باکال شلف و PPS قرار داده نمی‌شود.
 ج) قبل از بوردرمولد از تری خارج می‌شود.
 د) در ۲ تا ۳ میلی‌متری محیطی تری قرار داده نمی‌شود.

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۴- گزینه صحیح در رابطه با فوسای رترومیلوهایوئید کدام است؟

- الف) فانکشن عضله مایلوهایوئید در ناحیه فوسای رترومیلوهایوئید اثرگذار است.
 ب) حد خلفی بوردر فوسای رترومیلوهایوئید مخاطی است که پالاتاگوس را می‌پوشاند.
 ج) شکل S در این ناحیه در تمام قالبها براحتی قابل مشاهده است.
 د) فلنچ دنچر مندیبل به صورت مدیالی به داخل فوسا می‌چرخد.

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۵- در ساخت اوردنچرهای متکی بر ایمپلنت که فضای بین اکلوزالی محدود است، از کدام نوع دندان مصنوعی قدامی بهتر است استفاده شود؟

- الف) مولد مربعی و unilayered
 ب) مولد مثلثی و unilayered
 ج) مولد مربعی و laminated
 د) مولد مثلثی و laminated

Prosthodontic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۶- در جلسه امتحان چیدن دندانهای دنچر، جهت بررسی ارتفاع دندانهای قدامی بالا و فضای اینتراکلوزال به ترتیب از کدام اصوات استفاده می شود؟

- الف) لیبودنتال - لیبودنتال
 ب) لینگودنتال - لینگودنتال
 ج) لیبودنتال - لینگودنتال
 د) لینگودنتال - لیبودنتال

Prosthodontic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۷- Conservative sanding در اصلاح خطای اکلوزالی کدام یک از انواع اکلوزن و در کدام فک بکار می رود؟

- الف) لینگوالیزه - فک پایین
 ب) مونوپلن - فک بالا
 ج) مونوپلن - فک پایین
 د) لینگوالیزه - فک بالا

Prosthodontic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۸- در حین انجام کدام روش ریلاین نیاز به تقویت بیس دنچر بر روی سطح پالیش می باشد و چه نوع ماده ای استفاده می شود؟

- الف) استاتیک - VLC
 ب) فانکشنال - VLC
 ج) استاتیک - self cured
 د) فانکشنال - self cured

Prosthodontic Treatment for Edentulous Patients 2013

۶۹- اگر بیمار در جلسه try in حرف V را بصورت F تلفظ کند، چه تغییری باید در دندانها داده شود؟

- الف) دندانهای قدامی بالا باید پایین تر آورده شود.
 ب) دندانهای قدامی پایین باید بالاتر آورده شود.
 ج) دندانهای قدامی بالا باید بالاتر آورده شود.
 د) دندانهای قدامی پایین باید پایین تر آورده شود.

Prosthodontic Treatment for Edentulous Patients 2013

۷۰- اولین مرحله در cast surgery هنگام ساخت دنچر فوری کدام است؟

- الف) اصلاح ارتفاع ریج
 ب) تصحیح لبیال ریج
 ج) تصحیح لینگوال ریج
 د) اصلاح میدلاین

Prosthodontic Treatment for Edentulous Patients 2013

۷۱- در رابطه با تغییرات حرکات دهان با افزایش سن کدام گزینه صحیح است؟

- الف) مساحت و تونسیته عضلات جونده کاهش می‌یابد.
 ب) ضربه‌های بلندتری در جویدن ایجاد می‌شود.
 ج) جابجایی عمودی مندیبل بیشتر می‌شود.
 د) با افزایش سن زمان جویدن کاهش می‌یابد.

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۷۲- کدام گزینه در مورد مکانیزم ولوفارنژیال صحیح است؟

- الف) رفلکس‌های بلع با تحریک اعصاب حسی ناحیه لوزه‌ای شروع می‌شود.
 ب) کام نرم در موقع بلع، بالا رفته و با دیواره ثابت حلق تماس پیدا می‌کند.
 ج) حرکت کام نرم در هنگام تکلم شدیدتر و بیشتر از بلع است.
 د) در عدم کفایت ولوفارنژیال، علت، فقط اختلال عملکرد کام نرم است.

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۷۳- در کدام یک از روش‌های فعال سازی رزین بیس دنچر (PMMA) میزان creep بیشتری مشاهده می‌شود؟

- الف) سخت شونده با گرما
 ب) سخت شونده با میکروویو
 ج) خود سخت شونده
 د) سخت شونده با نور

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۷۴- ریلیف کدام ناحیه جهت جبران تغییرات ناشی از انقباض در حین پخت دنچر می‌باشد؟

- الف) اندرکات‌های دوطرفه ریج
 ب) سطوح طرفی توپروزیته
 ج) ناحیه پره مایلوهیوئید
 د) ناحیه رترو مایلوهیوئید

Prosthetic Treatment for Edentulous Patients 2013

۷۵- در افراد دارای بزاق موسینی غلیظ که از غدد بزاقی کامی ترشح می‌شود، برای ایجاد قالب دقیق آلزینات کدام روش

استفاده نمی‌شود؟

- الف) شستن دهان با دهانشویه astringent
 ب) فشار در ناحیه خلف کام با تکه اسفنج مرطوب شده با آب سرد
 ج) شستشوی دهان با آب یخ
 د) استفاده از ماده‌ی ضد ترشح بزاق

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۷۶- حداقل میزان گیر غیر مستقیم و گیر مستقیم به ترتیب در کدام فلسفه‌های طراحی پروتز پارسیل متحرک وجود

دارد؟

- الف) Broad stress distribution - Broad stress distribution
 ب) Physiologic basing - Physiologic basing
 ج) Stress equalization - Broad stress distribution
 د) Broad stress distribution - Stress equalization

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۷۷- در مورد ویژگی‌های بازوهای نگهدارنده کلاسیک کدام گزینه صحیح است؟

- الف) ابعاد سطح مقطع شولدر بازوی نگهدارنده دو برابر یک سوم انتهایی می‌باشد.
 ب) بازوهایی که سطح مقطع نیمه گرد دارند، فقط در یک جهت قابلیت ارتجاعی دارند.
 ج) بازوهایی که سطح مقطع گرد دارند، نیروهای بیشتری به دندان پایه وارد می‌کنند.
 د) در یک طول مشابه، بازوی انحنا دار نسبت به مستقیم، قابلیت ارتجاعی بیشتری دارد.

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۷۸- در طراحی RPI بر مبنای طراحی کراتوچویل، عامل ایجادکننده **buttressing effect** چیست؟

- الف) رست مزایالی
 ب) پروگزیمال پلیت دیستالی
 ج) بازوی نگهدارنده I bar
 د) اتصال دهنده اصلی

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۷۹- طراحی Krol و Kratochvil در چه موردی به هم شباهت دارند؟

- الف) اندازه پروگزیمال پلیت
 ب) اندازه رست سیت‌ها
 ج) شکل I bar
 د) مسیر حرکت بازوی نگهدارنده

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۰- در کدام روش قالب‌گیری از ریج بی‌دندانی انتهایی آزاد، نیاز به بریدن کست اصلی و جداکردن سگمان‌های دندانی آن وجود دارد؟

- الف) مک لین و موم سیال
 ب) موم سیال و فشار انتخابی
 ج) فشار انتخابی و لینده
 د) ریلاین فانکشنال و مک لین

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۱- کدام جزء اهرم باید مابین دو جزء دیگر قرار گیرد تا اهرم به ترتیب از راست به چپ کمترین و بیشترین کارایی را داشته باشد؟ (P:Power, F:Fulcrum, R:Resistance)

- الف) P - R
 ب) R - F
 ج) F - R
 د) F - P

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۲- در کدام یک از پروتزهای پارسیل متحرک **Implant Assisted** نیازی به استفاده از کلاسیک نیست؟

- الف) Class1 - I (18-31)
 ب) Class2 - I (18)
 ج) Class3 - I (30)
 د) Class4 - I (22-27)

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۳- کدام عبارت در مورد پروتزهای پارسیل متحرک اینتریم صدق می‌کند؟

- الف) بیشتر آنها از آکریل گرما سخت تهیه می‌شوند.
 ب) در نبود آندرکات‌های نگهدارنده می‌توان از بال کلاسیک ریختگی استفاده نمود.
 ج) ساخت یک ماتریکس گچی جهت تعیین حدود گسترش پروتز ضروری است.
 د) گیج روت وایر پروتز موقتی باید مشابه پارسیل کروم-کبالت باشد.

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۴- کدام مورد علت whistling و slurring در پروتز پارسیل فک بالا است؟ (به ترتیب)

- الف) باکالی چیدن پرمولرها- لینگوالی چیدن پرمولرها
 ب) لینگوالی چیدن پرمولرها- باکالی چیدن پرمولرها
 ج) باکالی چیدن پرمولرها- باکالی چیدن پرمولرها
 د) لینگوالی چیدن پرمولرها- لینگوالی چیدن پرمولرها

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۵- در صورت استفاده از ماده بایت با ضخامت ۳ میلی‌متر، در صورت مانت کست ها در فاصله‌ای دورتر و نزدیک‌تر نسبت به محور لولا در مقایسه با دهان به ترتیب تماس پیش رس در کدام ناحیه دهان رخ خواهد داد؟

- الف) قدام - خلف
 ب) خلف - قدام
 ج) قدام - قدام
 د) خلف - خلف

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۶- جهت بررسی علت درد دندان‌ها به دنبال استفاده از RPD بهترین روش کدام است؟

- الف) استفاده از انگشت اشاره با حضور پروتز در جهت عمودی روی دندان‌های پایه
 ب) استفاده از آینه بدون حضور پروتز در جهت عمودی روی دندان‌های موجود
 ج) استفاده از انگشت اشاره بدون حضور پروتز در جهت افقی روی دندان‌های موجود
 د) استفاده از آینه با حضور پروتز در جهت افقی روی تمام دندان‌های پایه

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۷- برای بیماری، پروتز پارسیل انتهای آزاد دوطرفه فک پایین ساخته شده است. پس از ۲ سال بیمار مراجعه کرده و در معاینه مشخص است که به ریلاین نیاز دارد. برای ریلاین این بیمار چه باید کرد؟

- الف) قالب‌گیری با دهان بسته انجام می‌شود تا رست‌ها توسط دندانهای مقابل در جای خود نگه داشته شوند.
 ب) قالب‌گیری با دهان باز انجام می‌شود و رست‌ها توسط دست دندانپزشک در جای خود نگه داشته می‌شود.
 ج) قالب‌گیری با دهان بسته انجام می‌شود تا مرحله قالب‌گیری بصورت فانکشنال انجام گیرد.
 د) قالب‌گیری با دهان باز انجام می‌شود و برای ثبت فانکشنال با دست روی دندان‌های مصنوعی فشار داده می‌شود.

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۸- کدام یک از گزینه‌های زیر در مورد پروتزهای پارسیل متحرک guide plane درست می‌باشد؟

- الف) در مواردی که فضای اینترپروگزیمال بزرگ وجود دارد، فریم نباید آن نواحی را بپوشاند.
 ب) در طراحی از فلسفه physiologic basing تبعیت می‌شود.
 ج) قالب‌گیری نهایی باید با استفاده از مواد الاستومری انجام گیرد.
 د) دندان‌های قدامی ضعیف نیاز به ساپورت فاسیالی ندارند.

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۸۹- عامل اصلی تعیین محل ساختارهای قفل و لولا در پروتزهای swing-lock کدام یک از موارد زیر می باشد؟

- الف) مسیر نشست پروتز
- ب) میزان نیاز به گیر و ثبات
- ج) توانایی دستی بیمار
- د) نیازهای زیبایی

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۹۰- کدام یک از موارد زیر سبب ایجاد کستی با سطح نرم می شود؟

- الف) چسبیدن آلژینات به سطح دندان
- ب) استفاده از روش یک مرحله ای برای ریختن کست
- ج) همزدن ناکافی گچ
- د) زود درآوردن قالب آلژینات

Stewart's Clinical Removable Partial Prosthodontics 2008

۹۱- برای هدایت سگمنت بزرگ تر آلوتل به سمت داخل شکاف در استنت نازال، کدام اصلاح روی اپلاینس لازم است؟

- الف) افزودن سافت لاینر به سطح داخلی لیبیال زایده الوئولوس
- ب) افزودن اکریل به قسمت پالاتال پروتز
- ج) حذف اکریل از قسمت داخلی لیبیال زایده الوئولوس قسمت کوچک تر
- د) افزودن سافت لاینر به قسمت پالاتال قسمت کوچک تر

Clinical Maxillofacial Prosthetics, taylor 2000

۹۲- در طراحی صحیح پروتز گوش، محل قرارگیری بار و فاصله بین ایمپلنت ها چگونه باید باشد؟

- الف) antihelix - ۱۵ تا ۲۰ میلی متر
- ب) antihelix - ۱۰ میلی متر
- ج) helix - ۱۵ تا ۲۰ میلی متر
- د) helix - ۱۰ میلی متر

Clinical Maxillofacial Prosthetics, taylor 2000

۹۳- کدام گزینه در رابطه با درمانهای گاید فلنج مندیبولار و رمپ هدایت کننده ماگزایلا صحیح است؟

- الف) در بیماران بی دندان فاقد ایمپلنت، استفاده از هر دو پروتز امکان پذیر است.
- ب) در صورت امکان هدایت فک پایین با فشار اندک به موقعیت صحیح، گاید فلنج مندیبولار کاربرد دارد.
- ج) در صورت نیاز به نیروی متوسط برای حفظ موقعیت مندیبل، نیازی به ساخت بار باکالی ماگزایلا نیست.
- د) در صورت استفاده از بار اسپلینت کننده ماگزایلاری، فلنج می تواند باعث آسیب به بافت نرم دندان ها شود.

Clinical Maxillofacial Prosthetics, taylor 2000

۹۴- کدام گزینه در مورد پروتز پالاتال لیفت صحیح می باشد؟

- الف) جهت بررسی موفقیت درمان، ساخت پروتز آکریلی نسبت به پروتز با فریم فلزی اولویت دارد.
- ب) گسترش قالب گیری اولیه حداکثر باید ۱ سانتی متر خلفی تراز fovea palatine باشد.
- ج) در صورت وجود short arch form ساخت تری اختصاصی الزامی است.
- د) کلاسه های قدامی تر در برابر حرکت به سمت پایین پروتز مقاومت قابل توجهی می کنند.

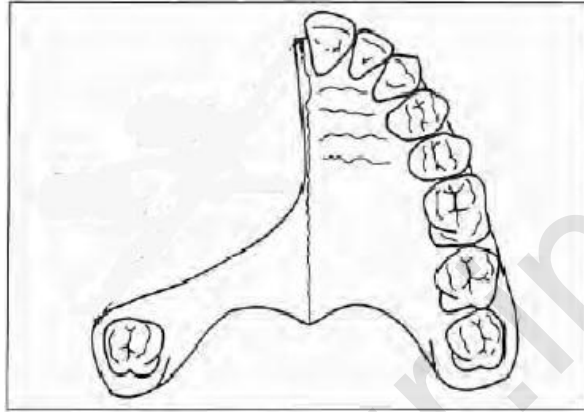
Clinical Maxillofacial Prosthetics, taylor 2000

۹۵- در رنگ آمیزی پروتز های صورتی به ترتیب، نقش کائولین و flock چیست؟

- الف) کاهش اپسیته - افزایش ترانسلوسنسی
- ب) افزایش اپسیته - ادجاستمنت هیو
- ج) کاهش اپسیته - ادجاستمنت هیو
- د) افزایش اپسیته - افزایش ترانسلوسنسی

Clinical Maxillofacial Prosthetics, taylor 2000

۹۶- در بیماری که به دنبال پارسیل ماگزیکتومی، دندان های سانترال تا مولر اول یک سمت خود را از دست داده است، رست روی کدام دندان به بهترین شکل با حرکت دور از ضایعه ی پروتز حول محور چرخش مقابله می کند؟



- الف) دندان مولر سمت سالم
- ب) دندان مولر سمت ضایعه
- ج) دندان سانترال مجاور ضایعه
- د) دندان کانین سمت سالم

Clinical Maxillofacial Prosthetics, taylor 2000

۹۷- طبق مطالعه متانالیز Morsy و همکاران، در ارتباط با تطابق مارجین های زیرکونیا ساخته شده به روش قالبگیری کانونشنال FPD در مقایسه با اسکن داخل دهانی، کدام روش و در کدام نواحی دندانی، تطابق مارجین روکش بهتری نشان داد؟

- الف) قالبگیری کانونشنال ، در نواحی دندانهای خلفی
- ب) قالبگیری با اسکنر ، در نواحی دندان های قدامی
- ج) قالبگیری کانونشنال ، در تمام نواحی فکی
- د) قالبگیری با اسکنر ، در تمام نواحی فکی

مقاله

۹۸- در مطالعه Camps-Font و همکاران، میزان تحلیل استخوان اطراف کدام نوع کانکشن اباتمنت ایمپلنت کمترین مقدار است؟

- الف) External
- ب) Conical
- ج) Internal
- د) تفاوتی بین سه نوع کانکشن وجود نداشت.

مقاله

- ۹۹- بر اساس مطالعه مرور سیستماتیک Sarafidou در مورد خصوصیات پروتزهای متکی بر ایمپلنت Screwmentable کدامیک از موارد زیر نیاز به شواهد بیشتری داشت؟
- الف) Tissue friendly emergence profile
ب) Improved esthetic
ج) Long-term clinical behavior
د) Passive fit

مقاله

- ۱۰۰- بر اساس نتایج مطالعه Victor Agosto و همکاران در مورد شیوع از دست رفتن کانتکت بین پروتزهای متکی بر ایمپلنت و دندانهای مجاور طبیعی کدامیک از گزینه‌های زیر صحیح است؟
- الف) در مندیبل بیش از ماگزایلا می‌باشد.
ب) در ماگزایلا، در زنان بیشتر از مردان می‌باشد.
ج) در تماس‌های دیستالی بیشتر از تماس‌های مزایالی می‌باشد.
د) در ناحیه خلفی بیشتر از ناحیه قدامی می‌باشد.

مقاله

موفق باشید

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 دوشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۵ 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:		نوع دفترچه:	
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

رشته امتحانی: پروتزیهای دندانی

توجه! اگر این پاسخنامه متعلق به شما نیست، مسئول جلسه را آگاه سازید. پاسخ سوالات باید با مداد مشکی نرم و پررنگ در بیسی مربوطه مطابق نمونه صحیح علامت گذاری شود. نحوه علامتگذاری: صحیح (●) غلط (○) خط (—) بی جواب (□)

لطفاً در این مستطیل ها هیچگونه علامتی نزنید.

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