

به نام خالق هستی بخش

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی
مرکز سنجش آموزش پزشکی

چهلین دوره‌ی آزمون دانشنامه / گواهینامه تخصصی دندانپزشکی

رشته:

جراحی دهان و فک و صورت

۱۴۰۳/۱۱/۱۵

تعداد سوالات: ۱۰۰
تعداد صفحات: ۱۶
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- در بیماری که به دلیل افسردگی تحت درمان با داروهای خانواده MAOI می باشد، تجویز کدام مخدر زیر می تواند سبب افزایش بحرانی فشار خون گردد؟
- الف) مورفین
ب) ترامادول
ج) مپریدین
د) پنتازوسین
- ۲- مصرف کدامیک از داروهای زیر در بیماری که لیتیوم مصرف می کند و تحت بی هوشی داروی شل کننده عضلانی دریافت کرده است می تواند اثر شل کننده عضلانی را افزایش دهد؟
- الف) Pethidine
ب) Thiazide
ج) Isocarboxazid
د) Clonidine
- ۳- کدامیک از اثرات فارماکودینامیک بنزودیازپین ها بر ناحیه خلفی مغز اعمال می گردد؟
- الف) Anxiolysis
ب) Anticonvulsant activity
ج) Anterograde amnesia
د) Sedation
- ۴- کدامیک از بی حسی ها در اثر متابولیزه شدن به O-Toluidine تبدیل می شود؟
- الف) لیدوکائین
ب) آرتیکائین
ج) پریلوکائین
د) بنزوکائین
- ۵- تمام گزینه های زیر از نشانه های "Propofol infusion syndrome" می باشند، بجز:
- الف) آلکالوز متابولیک
ب) برادیکاردی
ج) آسیستول
د) رابدومایولیزیس
- ۶- همه گزینه های زیر درباره دمای بدن در طی بی هوشی عمومی صحیح می باشد، بجز:
- الف) دمای بدن ۱-۱/۵ درجه و بطور سریع در طی ساعت اول بی هوشی کاهش می یابد.
ب) مهمترین عامل جلوگیری از کاهش دما از طریق پوست، وازوکانستریکشن است.
ج) روش طلایی اندازه گیری دمای مرکزی بدن، از طریق کاروتید خارجی است.
د) Perioperative hypothermia موجب افزایش از دست دادن خون می شود.
- ۷- همه گزینه های زیر درباره گرفت پوستی Split-thickness & Full-thickness صحیح می باشد، بجز:
- الف) Full-thickness دارای Primary contracture بیشتری است.
ب) Split-thickness دارای Secondary contracture بیشتری است.
ج) Full-thickness خصوصیات طبیعی پوست را بهتر نمایش می دهد.
د) در ناحیه صورت Split-thickness بیشتر از Full-thickness توصیه می شود.

- ۸- کدام گزینه زیر درباره فاز **Remodeling** ترمیم زخم صحیح می باشد؟
- الف) معمولاً بعد از هفته پنجم شروع می شود.
 ب) معمولاً ۱ تا ۲ سال به طول می کشد.
 ج) کلاژن نوع ۱ جایگزین نوع ۳ می شود.
 د) با افزایش تعداد فیبروبلاست‌ها همراه است.
- ۹- بیشترین به کمترین مقدار **Nitrogen wasting** به ترتیب از راست به چپ کدام می باشد؟
- الف) Skeletal trauma - Major burns - Severe sepsis
 ب) Severe sepsis - Skeletal trauma - Major burns
 ج) Major burns - Skeletal trauma - Severe sepsis
 د) Skeletal trauma - Severe sepsis - Major burns
- ۱۰- بیماری داروی دیوریتیک استفاده می کند و دارای علائم اولیگوری - ضعف - هیپوتانسیون - تاکیکاردی - کاهش بزاق و اشک می باشد. کدام گزینه محتمل ترین تشخیص است؟
- الف) هیپوناترمی
 ب) هیپرnatرمی
 ج) هیپرکالمی
 د) هیپوکالمی
- ۱۱- الگوی تنفسی **Kussmaul's respirations**، برای جبران کدام اختلال متابولیتی در بدن بروز می کند؟
- الف) اسیدوز متابولیک
 ب) آلکالوز متابولیک
 ج) اسیدوز تنفسی
 د) آلکالوز تنفسی
- ۱۲- تمام اقدامات زیر در درمان شوک سپتیک بکار می روند، بجز:
- الف) تجویز آنتی بیوتیک Empirical
 ب) تزریق نوراپی نفرین
 ج) تزریق کریستالوئید
 د) Starch-based colloid solutions
- ۱۳- همه موارد زیر در مورد تحریک **chemoreceptor** ها در کاروتید بادی به دنبال خونریزی شدید صحیح هستند، بجز:
- الف) سبب وازودیلاتاسیون عروق کرونر می شوند.
 ب) سبب وازوکانستریکشن عروق اسکلتال می شوند.
 ج) سبب وازودیلاتاسیون عروق احشایی می شوند.
 د) سبب کاهش ضربان قلب می شوند.
- ۱۴- کدامیک از گزینه‌های زیر مشخص کننده **Critical administration threshold (CAT)** در ارتباط با تزریق **Red blood cells** می باشد؟
- الف) ۳ واحد در ۶۰ دقیقه
 ب) ۶ واحد در ۱۸۰ دقیقه
 ج) ۴ واحد در ۱۲۰ دقیقه
 د) ۱۰ واحد در ۲۴ ساعت

- ۱۵- همه گزینه‌های زیر درباره فعالیت **Tranexamic Acid** صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) از فعال شدن پلاسمینوژن جلوگیری می‌کند.
 ب) از فعالیت پلاسمین جلوگیری می‌کند.
 ج) باعث افزایش تجمع پلاکتی می‌گردد.
 د) نیمه عمر آن در خون حدوداً ۲ ساعت است.
- ۱۶- بهترین روش برای بررسی قرارگیری صحیح لوله نازوگاستریک در داخل معده کدام می‌باشد؟
- الف) سمع صدای ورود هوا به معده
 ب) بررسی PH مایع آسپیره شده
 ج) آسپیراسیون مایع معده
 د) تهیه رادیوگرافی شکم
- ۱۷- بیمار با هیپرتیرویدیسم کنترل نشده احتیاج به انجام جراحی در شرایط اورژانس دارد، با کدامیک از داروهای زیر می‌توان امکان آن را فراهم نمود؟
- الف) Propylthiouracil
 ب) Methimazole
 ج) Carbimazole
 د) Propranolol
- ۱۸- در بیماران دیابتی کاندید جراحی مازور تزریق کدامیک از انواع انسولین زیر، صبح روز عمل متوقف می‌شود؟
- الف) Short- acting
 ب) Intermediate-acting
 ج) Long-acting
 د) Fixed combination
- ۱۹- کدامیک از گزینه‌های زیر می‌تواند باعث ترومبوسیتوپنی و همچنین آنمی ماکروسیتیک گردد؟
- الف) کمبود آهن
 ب) کمبود منیزیم
 ج) هیپوتیرویدیسم
 د) کمبود اسید فولیک
- ۲۰- بیماری که به دستگاه ونتیلاتور با الگوی تنفسی **Positive Pressure ventilation** متصل است، به‌طور ناگهانی دچار تاکی کاردی، افت فشار خون و افت **Saturation** اکسیژن خون می‌شود. اولین اقدامی که بعمل می‌آورد کدام است؟
- الف) تهیه رادیوگرافی پرتابل قفسه سینه
 ب) تغییر تنظیمات دستگاه به **Continuous positive airway pressure**
 ج) قرار دادن آنژیوکت بزرگ در فضای بین دنده‌ای دوم
 د) قرار دادن **Chest tube** در فضای بین دنده‌ای پنجم
- ۲۱- در مورد **Vernet Syndrome** که به دنبال تروما به سر ایجاد می‌شود، کدام گزینه صحیح است؟
- الف) به دنبال شکستگی استخوان اسفنوئید ایجاد می‌شود.
 ب) لارنگوسکوپی می‌تواند به تشخیص کمک کند.
 ج) انحراف زبان به سمت مقابل از علائم آن است.
 د) برای پیشگیری از آسپیراسیون، نیاز به تراکتوستومی اورژانس وجود دارد.

۲۲- در کدامیک از موارد زیر امکان مشاهده عروق گردنی به هر دو حالت **Distended & Flat** وجود دارد؟

الف) Cardiogenic Shock

ب) Tension Pneumothorax

ج) Hemothorax

د) Cardiac Tamponade

۲۳- همه موارد زیر در تراماهای غیر نافذ به قفسه سینه با پارگی دیافراگم صحیح می باشد، بجز:

الف) هرنی دیافراگم معمولاً در سمت چپ اتفاق می افتد.

ب) سایر صدمات شکمی همراه با پارگی دیافراگم شایع است.

ج) علایم پارگی وسیع دیافراگم به صورت سیانوز و هیپوتانسیون می باشد.

د) جراحی ترمیم دیافراگم فقط در موارد شدید اندیکاسیون دارد.

۲۴- **Cuff test** در بیمار اینتوبه به چه منظوری انجام می شود؟

الف) بررسی سالم بودن کاف لوله بی هوشی

ب) بررسی تحمل بیمار برای لوله بی هوشی

ج) بررسی اتساع ناکافی کاف لوله بی هوشی

د) بررسی ادم راه هوایی اطراف لوله بی هوشی

۲۵- دیده شدن علامت **Railroad track** در سی تی اسکن کرونال، می تواند نشانه شکستگی کدام ناحیه باشد؟

الف) ریم فوقانی اربیت

ب) استخوان و مر

ج) استخوان فرونتال

د) دیواره لترال اربیت

۲۶- در یک بیمار ترومایی با **Avulsion** دندان سانتال بالا همراه با شکستگی و جابجایی زائیده آلونولار آن، کدام اقدام

زیر صحیح است؟

الف) اسپلینت Semirigid به مدت ۶ هفته

ب) اسپلینت Semirigid به مدت ۳ تا ۴ هفته

ج) اسپلینت Rigid به مدت ۳ تا ۴ هفته

د) اسپلینت Rigid به مدت ۶ هفته

۲۷- در دسترسی **Retromandibular** برای جاناندازی و فیکساسیون شکستگی های کندیل مندیبل، همه موارد زیر

صحیح است، بجز:

الف) با برش کپسول پاروتید، دایسکشن درون بافت غده انجام می شود.

ب) Pterygomasseteric sling بریده می شود.

ج) در صورت وجود ادم در ناحیه، قابل استفاده نیست.

د) در صورت نیاز به انجام استوتومی کندیل دسترسی وجود دارد.

۲۸- کدامیک از گزینه های زیر درباره پلان جراحی شکستگی های میدفیس و پان فاسیال صحیح می باشد؟

الف) در شکستگی های میدفیس به منظور کاهش ادم ۲-۳ هفته تاخیر در جراحی توصیه می گردد.

ب) اولین مرحله در روش ازخارج به داخل (Gruss et al)، درمان شکستگی های مندیبل است.

ج) در روش درمانی ازخارج به داخل، درمان ریجید هر دو شکستگی کندیل مندیبل ضروری است.

د) برای بازسازی ارتفاع میانی صورت در روش از داخل به خارج (Markowitz)، از NOE شروع می کنیم.

- ۲۹- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره روش‌های دسترسی به ریم تحتانی و کف اربیت صحیح می‌باشد؟
 الف) برش ساب سیلیاری Postorbicularis Oculi می‌تواند موجب تیرگی پوست شود.
 ب) برش ساب سیلیاری به صورت Preorbicularis Oculi دارای ریسک کم اکتروپیون است.
 ج) از معایب برش Transconjunctival عدم امکان گسترش در سمت مدیال است.
 د) انجام روش Preorbicularis Oculi از سایر روش‌های برش ساب سیلیاری سخت‌تر است.
- ۳۰- در جراحی درمان شکستگی گونه کدامیک از گزینه‌های زیر درباره انجام Soft Tissue Resuspension با نخ بخیه صحیح می‌باشد؟
 الف) انجام آن با هر میزانی از جدا شدن بافت نرم، توصیه می‌گردد.
 ب) تاثیر مثبت آن بر اساس شواهد و مستندات علمی تایید نشده است.
 ج) در افزایش ریسک Scleral show بعد از عمل تاثیری ندارد.
 د) وقتی که بافت نرم گونه به‌طور کامل جدا شده باشد توصیه می‌گردد.
- ۳۱- همه گزینه‌های زیر درباره عوارض بعد از شکستگی یا جراحی سینوس فرونتال صحیح می‌باشد، بجز:
 الف) Pneumocephalus ناشی از تروما معمولاً احتیاج به درمان ندارد.
 ب) آبسه داخل مغزی هم بصورت زودهنگام و هم به‌صورت دیرهنگام رخ می‌دهد.
 ج) Mucopyocele از دسته عوارض زودهنگام به‌دنبال تروما می‌باشد.
 د) موکوسل ناشی از تروما معمولاً به واسطه انسداد درناژ سینوس فرونتال است.
- ۳۲- بیماری با ترومای Blunt به اربیت مراجعه کرده است. هنگام معاینه حرکات چشم جهت بررسی دوبینی، جراح متوجه لرزش عنیبیه حین حرکت چشم می‌گردد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟
 الف) Subluxation of lense
 ب) Iridodialysis
 ج) Aphakia
 د) Angle recession
- ۳۳- در مورد Tissue Expander (TE) گزینه صحیح کدام است؟
 الف) در ناحیه اسکالپ بر روی Galea قرار داده می‌شود.
 ب) تزریق مایع درون TE، یک ماه پس از کاشت آن در بافت شروع می‌شود.
 ج) بافت باید حداقل ۲/۵ برابر اندازه مورد نیاز متسع شود.
 د) هنگام جابجایی پوست تازه تشکیل شده، کپسول، باید خارج کرد.
- ۳۴- کدامیک از گزینه‌هایی زیر درباره ترمیم عصب به‌دنبال آسیب اعصاب اینفریور آلوئولار و لینگوال صحیح می‌باشد؟
 الف) زمان مناسب برای جراحی ترمیمی عصب اینفریور آلوئولار ۱-۳ ماه می‌باشد.
 ب) دیس استازی دیرهنگام، کنتراندیکاسیون جراحی عصب اینفریور آلوئولار می‌باشد.
 ج) زمان مناسب برای جراحی ترمیمی عصب لینگوال ۳-۶ ماه می‌باشد.
 د) در صورت ایجاد نرومای زودهنگام، جراحی عصب لینگوال کنتراندیکاسیون دارد.
- ۳۵- فرد ۲۴ ساله مورد گاز گرفتگی توسط روباهی با رفتار غیر عادی که فرار کرده، قرار گرفته است. سابقه واکسیناسیون بیمار کامل می‌باشد و دریافت آخرین دوز واکسن کزاز ۸ سال پیش بوده و تاکنون واکسن هاری نزده است. گزینه صحیح‌تر برای مقابله با آلودگی احتمالی با کزاز و هاری چیست؟
 الف) برای کزاز کاری لازم نیست- تزریق واکسن و ایمونوگلوبین هاری
 ب) تزریق واکسن و ایمونوگلوبین کزاز- تزریق واکسن و ایمونوگلوبین هاری
 ج) تزریق واکسن کزاز- تزریق ایمونوگلوبین هاری
 د) تزریق واکسن کزاز- تزریق واکسن و ایمونوگلوبین هاری

- ۳۶- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره بکارگیری **Dynamic compression plate** در شکستگی مندیبل صحیح می‌باشد؟
- الف) تمامی پیچ‌ها به صورت Eccentric و در ابتدا در سوراخ‌های طرفین شکستگی قرار داده می‌شوند.
 ب) این تکنیک پلیت‌گذاری به واسطه خاصیت کامپرسیو احتیاج به قرار دادن Tension band ندارد.
 ج) پیچ‌های نزدیک‌ترین سوراخ‌های پلیت در طرفین خط شکستگی بصورت مونوکورتیکال قرار داده می‌شوند.
 د) با قرار دادن پیچ در مرکز سوراخ‌های پلیت، می‌توان از پلیت بصورت غیر کامپرسیو استفاده کرد.
- ۳۷- برای درمان شکستگی **Comminuted** کف اربیت از طریق آندوسکوپی، کدام گزینه صحیح است؟
- الف) دسترسی به محل شکستگی از طریق Intranasal انجام می‌شود.
 ب) غشاء اشنایدترین باید به‌طور کامل خارج می‌شود.
 ج) در صورت نیاز به ترمیم Defect، پروتز انتخابی مش تایتانیوم است.
 د) برای پیشگیری از عفونت پروتز Ostium سینوس گشاد می‌شود.
- ۳۸- کدامیک از موارد زیر درباره نمای تصویر بردای در کیست‌های **Nasolabial** صحیح می‌باشد؟
- الف) عدم وجود دفورمیتی در دیواره طرفی و قدامی کف بینی
 ب) ایجاد اروژن ماگزایلا در مجاورت کیست شایع است
 ج) واکنش Hypertens در MRI، T1-weighted
 د) واکنش Hypotens در MRI، T2-weighted
- ۳۹- همه گزینه‌های زیر درباره ادنوسیستیک کارسینوما **High grade** پاروتید صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) متاستاز هماتوژنوس
 ب) عدم انجام Neck dissection انتخابی در نود گردنی منفی
 ج) درمان انتخابی wide local excision با رادیوتراپی
 د) رشد سریع تومور
- ۴۰- در رابطه با آنومالی‌های همراه با **Infantile hemangioma** در ناحیه سر و گردن کدام گزینه صحیح است؟
- الف) هایپوپلازی کاروتید در سمت مقابل
 ب) Coarctation و قرارگیری Aortic arc در سمت چپ
 ج) دیلاسیون آنوریسمال شریان فاسیال
 د) Neurologic sequela در کودکی و نوجوانی
- ۴۱- کدام جمله در مورد فیبروس دیسپلازی صحیح می‌باشد؟
- الف) در مونواستاتیک، مندیبل درگیری بیشتری از ماگزایلا دارد.
 ب) جابجایی و موبیلیتی دندان‌ها شایع است.
 ج) مارژین استخوان سالم و درگیر در گرافی واضح است.
 د) اتیولوژی آن نامشخص است.
- ۴۲- همه موارد زیر از معیارهای تشخیص **Aggressive Central Giant Cell Granuloma** می‌باشد، بجز:
- الف) قطر بزرگتر از ۵ سانتی‌متر
 ب) عود پس از کورتاژ
 ج) تشخیص به روش مولکولی
 د) تحلیل ریشه‌ی دندان‌های مجاور

۴۳- برای درمان گردن بیماری با SCC ورمیلیون لب پایین به اندازه بیش از ۴ سانتی متر که از خط وسط گذشته و گردن N0 است. طرح درمان چیست؟

- الف) عدم دایسکشن گردنی و Close follow up
 ب) دایسکشن گردنی سوپرا اموها یوئید همان سمت
 ج) دایسکشن گردنی سوپرا اموها یوئید هر دو سمت
 د) دایسکشن گردنی رادیکال Modified هر دو سمت

۴۴- ناحیه اولیه درناژ لنفاوی SCC بخش خلف زبان کدام است؟

- الف) رتروفارنژیال
 ب) ساب مندیبولار
 ج) ژگولو اموها یوئید
 د) ژگولو دیگاستریک فوقانی

۴۵- همه موارد زیر درباره کندروسارکوم صحیح می باشد، بجز:

- الف) رزکسیون کامل ضایعه با حاشیه مناسب ضروری است.
 ب) معمولاً رزکسیون الکتیو گردن ضروری است.
 ج) در موارد عود بیشترین متاستاز به ریه است.
 د) رادیوتراپی و شیمی درمانی از درمان های تکمیلی است.

۴۶- همه موارد درباره سارکوم های سر و گردن صحیح است، بجز:

- الف) Grading هیستولوژیک یک معیار قابل اعتماد در تعیین پروگنوز است.
 ب) در مقایسه با سارکوم نواحی دیگر بدن احتمال عود بیشتری دارند.
 ج) درمان اصلی بیماران کموتراپی و رادیوتراپی است.
 د) Parosteal osteo sarcoma دارای گرید پایین است.

۴۷- در بیمار مبتلا به ملانوم مخاطی، در صورت تیکه در معاینه بالینی یا در Sentinel lymph node biopsy لنف نود

مثبت داشته باشد، درمان گردن به کدامیک از شیوه های زیر است؟

- الف) Close follow up گردن با سونوگرافی
 ب) رادیوتراپی گردن
 ج) لنفادنکتومی رادیکال گردن در آن سمت
 د) لنفادنکتومی درمانی

۴۸- درمان بیماری با درگیری لنف نود گردنی موسوم به Unknown Primary چیست؟

- الف) Close follow up گردن با سونوگرافی
 ب) رادیوتراپی گردن
 ج) درمان جراحی Neck dissection
 د) Neck dissection و رادیوتراپی

- ۴۹- همه انکوژن‌های زیر نقش پروگنوستیک مهمی در کانسره‌های سر و گردن دارد، بجز:
- الف) p53
ب) bcl-2
ج) Ki-67
د) HER2-neu

- ۵۰- کدامیک از موارد زیر درباره خصوصیات پاتولوژیک COC صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) وجود Ghost cell علامت پاتوگنومونیک تشخیصی قطعی است.
ب) لایه بازال سل مکعبی یا ستونی بلند شبیه آملوبلاستوما دارد.
ج) گرانولوماهای Foreign body- type مشاهده می‌شود.
د) ضایعات شبیه Dentinoid بعلت کلسیفیکاسیون دارد.

- ۵۱- کدامیک از رنگ آمیزی‌های زیر در Fine needle aspiration در تشخیص منشاء تومور کمک بیشتری می‌کند؟
- الف) Wright - Giemsa
ب) Hematoxylin & eosin
ج) Immunoperoxidase
د) papanicolaou

- ۵۲- همه موارد زیر درباره تشخیص پاراکلینیک استیومیلیت صحیح است، بجز:
- الف) برای تشخیص در CT نیازمند ۳۰ تا ۵۰ درصد دمینرالیزاسیون هست.
ب) MRI در تشخیص زودهنگام بکار می‌رود.
ج) اسکن Technetium 99 برای تشخیص عفونت کاملاً اختصاصی است.
د) Indium 111 برای تشخیص افتراقی از تروما به کار می‌رود.

- ۵۳- همه موارد زیر درباره برخورد با MRONJ صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) توصیه می‌شود ۲-۳ هفته قبل از شروع درمان با بیسفسفونات‌ها، دندان‌های غیرقابل ترمیم خارج گردد.
ب) در بیماران در حال درمان با بیسفسفونات تزریقی درمان معالجه ریشه بر جراحی ارجحیت دارد.
ج) در بیماران با سابقه مصرف خوراکی بیسفسفونات در طی ۴ سال قبل، Drug holiday یک ماهه برای جراحی کافی است.
د) درمان آنتی‌بیوتیک در Stage دو و سه توصیه می‌گردد.

- ۵۴- بیماری با نکروزان فاشیاییتیس گردن تحت درمان کاربی پنم و وانکومایسین قرار دارد. دبریرمان، تهیه بیوپسی و کشت انجام شده که Clostridial رشد کرده است. کدام رژیم دارویی را توصیه می‌کنید؟
- الف) Carbapenem + Doripenem
ب) Penicillin G + Clindamycin
ج) Penicillin G + Vancomycin
د) Imipenem + Vancomycin

- ۵۵- در کدامیک از بیماران در کشت میکروبی از آبنه مزمن ناحیه فک، وجود استافیلوکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین شایع تر است؟
- الف) دیابتی
ب) معتادان تزریقی
ج) HIV
د) لنفوم
- ۵۶- در مورد بروز Yaw effect ناخواسته حین جراحی بایمکس، کدام مورد ممکن است رخ دهد؟
- الف) Fullness در دو طرفه مندیبل
ب) Fullness در یک سمت و Deficiency در سمت دیگر
ج) Deficiency در هر دو طرف مندیبل
د) Cant بروز در مندیبل
- ۵۷- بیماری با پروگناتیسیم مندیبل و اپن بایت قدامی اسکلتال و انحراف میدلاین فک بالا مراجعه کرده است. در آنالیز دیجیتال بر اساس پروتکل CASS، ترتیب حرکات فکی چگونه خواهد بود؟
- الف) اصلاح میدلاین سپس pitch و در آخر موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا
ب) اصلاح میدلاین سپس موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا و در آخر Pitch
ج) اصلاح موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا سپس میدلاین و در آخر Roll
د) اصلاح موقعیت قدامی - خلفی ماکزیلا سپس میدلاین و در آخر Yaw
- ۵۸- کدام گزینه در مورد تکنیک جنیوپلاستی Michelet صحیح است؟
- الف) پس از ۱۲ سالگی قابل انجام است.
ب) برای فیکساسیون قطعات حداقل ۳ پیچ لازم است.
ج) میزان Advancement چانه به ارتفاع Tenon بستگی دارد.
د) مقدار کاهش ارتفاع عمودی چانه به عرض Mortise وابسته است.
- ۵۹- همه فاکتورهای زیر سبب Deep labio-mental sulcus می شوند، بجز:
- الف) prominent chin
ب) Excessive proclined lower incisor teeth
ج) Reduced lower facial height
د) Increased ANS to menton distance
- ۶۰- همه موارد زیر درباره جنیوپلاستی صحیح می باشد، بجز:
- الف) از عوامل پتوز لب تحتانی، قرارگیری نادرست عضله منتالیس است.
ب) استخوان در پروتزهای هیدروکسی آپاتیت متخلخل رشد می کند.
ج) روش ساژیتال اسپلیت در ادونسمنت زیاد، کاربرد دارد.
د) برش مایل ساژیتال اسپلیت از دیستال کانین تا خلف ادامه دارد.

۶۱- در خانمی ۴۰ ساله که به دلیل سابقه ترومای کندیل در کودکی، دچار کاهش ارتفاع خلفی صورت و **Steep mandibular plan angle** شده است، در صورتی که از استئوتومی **Inverted L** برای چرخش **Counter clockwise** کمپلکس ماگزبلوماندیبولار استفاده گردد. احتمال نیاز به کدامیک از موارد زیر در طرح درمان کمتر است؟

الف) Maxillary advancement

ب) Advancement genioplasty

ج) گرافت استخوانی راموس

د) پروتز در بوردر تحتانی ماندیبیل

۶۲- کدامیک از موارد زیر درباره تغییرات پس از جراحی ارتوگناتیک، در بیماری که هنوز مختصری از رشدش باقی مانده صحیح است، بجز:

الف) Direction حرکت فک اثر دارد.

ب) تکنیک استئوتومی اثر ندارد.

ج) نوع فیکساسیون بکار رفته اثر دارد.

د) میزان حرکت فک اثر دارد.

۶۳- در صورت ایجاد دیستراکشن ۲ سانتی متری در درمان DO در مندیبل دوره Latency و کانسولیدیشن به ترتیب از راست به چپ چند روز باید باشد؟

الف) ۷-۱۲۰

ب) ۱۰-۶۰

ج) ۷-۶۰

د) ۱۰-۱۲۰

۶۴- کدامیک از گزینه‌ها در بیماران کاندید جراحی ارتوگناتیک که مشکلات نورولوژیک دارند صحیح می‌باشد؟

الف) توصیه به استفاده از بی‌هوشی استنشاقی در این بیماران

ب) عدم توصیه به اصلاح کانتور لثه همزمان با جراحی ارتوگناتیک در بیماران صرعی

ج) عدم توصیه به مصرف پروپوفول وریدی در بیماران مبتلا به فلج مغزی

د) توصیه به استفاده از محیط بدون لاتکس در بیماران Spina bifida حتی بدون سابقه آلرژی

۶۵- انجام **Maxillomandibular advancement** برای درمان OSA سبب همه تغییرات زیر راه هوایی فوقانی می‌گردد، بجز:

الف) افزایش حجم راه هوایی

ب) افزایش عرض قدامی- خلفی راه هوایی

ج) افزایش طول راه هوایی

د) کاهش مقاومت راه هوایی

- ۶۶- در مورد **Sub-SMAS Face lift** کدام گزینه صحیح است؟
 الف) برش عمودی SMAS، در مرز بین گوش و گونه داده می‌شود.
 ب) در جلوی پاروتید، Dissection در عمق Parotidomasseteric fascia انجام می‌شود.
 ج) در هنگام دوختن بافت‌ها، راستای کشش در پوست و لایه SMAS یکسان است.
 د) لایه SMAS با نخ غیرقابل جذب دوخته می‌شود.
- ۶۷- کدام گزینه در ارتباط با بلغاروپلاستی پلک بالا، صحیح است؟
 الف) مرکز برش باید حداقل ۶ میلی‌متر از لبه پلک فاصله داشته باشد.
 ب) در صورت Laxity در پلک، بخشی از عضله Orbicularis oculi نیز Resect می‌گردد.
 ج) برش در لترال کانتوس خارجی و هم سطح آن ختم می‌شود.
 د) با وارد کردن کشش به چربی توسط هموستات، مقدار اضافی آن مشخص و Resect می‌گردد.
- ۶۸- **Scaphal Buckling** از عوارض کدام تکنیک اتو پلاستی می‌تواند باشد؟
 الف) Mustarde
 ب) Davis
 ج) Farrior
 د) Furnas
- ۶۹- همه موارد زیر درباره نتایج تکنیک **Goldman tip plasty** صحیح می‌باشد، بجز:
 الف) External nasal valve obstruction
 ب) Pinched nasal tip
 ج) Loss of the tip definition
 د) Tip widening
- ۷۰- همه موارد زیر در مورد استوتومی بینی در راینو پلاستی صحیح است، بجز:
 الف) استوتومی لترال با روش Low-to-high برای بستن Open roof استفاده می‌شود.
 ب) عمدتاً، در استوتومی لترال با روش Low-to-low، استوتومی مدیال هم انجام می‌شود.
 ج) Webster's triangle سبب ساپورت External nasal valve می‌شود.
 د) استوتومی لترال با روش Low-to-low، برای کاهش عرض بینی استفاده می‌شود.
- ۷۱- همه موارد زیر درباره برداشتن ضایعات مخاطی توسط لیزر و با روش **Ablation** صحیح می‌باشد، بجز:
 الف) تابش لیزر به صورت Defocused و با پالس سریع انجام می‌شود.
 ب) برای درمان ضایعات Multiple and Diffuse کاربرد دارد.
 ج) برای برداشتن ضایعات عروقی بکار می‌رود.
 د) برای ضایعات با احتمال عود، نباید استفاده شود.
- ۷۲- کدامیک از مواد مورد استفاده در **Peeling** شیمیایی نیاز به خنثی کردن با بی‌کربنات سدیم دارد؟
 الف) Alpa-hydroxy acids
 ب) TCA
 ج) Jessner
 د) Phenol

۷۳- کدام گزینه زیر در مورد احتمال بروز عوارض پس از لیپوساکشن Cervico facial صحیح است؟

- الف) عفونت و هماتوم، کم
- ب) ادم طولانی مدت، زیاد
- ج) آسیب عصب مارجینال مندیبولاریس، زیاد
- د) آسیب عصب greater auricular، زیاد

۷۴- بر اساس تقسیم بندی Tessier پلک و اطراف چشم در همه شکاف‌های صورت درگیر می‌شود، بجز:

- الف) شماره ۵
- ب) شماره ۶
- ج) شماره ۷
- د) شماره ۱۰

۷۵- همه گزینه‌های زیر درباره Gingivoperiosteoplasty صحیح می‌باشد، بجز:

- الف) با و بدون Nasoalveolar molding قابل انجام است.
- ب) موجب نزدیک شدن زواید آلوپول به یکدیگر می‌شود.
- ج) Nasoalveolar molding انجام آن را تسهیل می‌کند.
- د) primary bone grafting همزمان با آن توصیه نمی‌شود.

۷۶- کدام گزینه در مورد محل Back-cut در بخش مرکزی لب و نقش آن در افزایش ارتفاع عمودی در تکنیک‌های

ترمیم شکاف یک‌طرفه غیروسیع، صحیح‌تر می‌باشد؟

- الف) تنیسون-راندال در یک سوم فوقانی و میلارد در یک سوم تحتانی است و در میلارد افزایش بیشتری می‌دهد.
- ب) تنیسون-راندال در یک سوم تحتانی و میلارد در یک سوم فوقانی است و در تنیسون-راندال افزایش بیشتری می‌دهد.
- ج) در تنیسون-راندال در یک سوم فوقانی و در میلارد در یک سوم تحتانی است و در تنیسون-راندال افزایش بیشتری می‌دهد.
- د) در تنیسون-راندال در یک سوم تحتانی و در میلارد در یک سوم فوقانی است و در میلارد افزایش بیشتری می‌دهد.

۷۷- همه موارد زیر بخشی از تکنیک Radical Intravelar Veloplasty می‌باشد، بجز:

- الف) Retrodisplacement of the levator to the middle of the soft palate
- ب) In-fracturing of the hamulus, the inferior portion of the medial pterygoid
- ج) Release of the periosteal sheath of the greater palatine neurovascular bundle
- د) Transection of the medial portion of the tensor tendon from bony structures

۷۸- کدامیک از نواحی استخوانی زیر بیشترین مقاومت را هنگام موبیلیزاسیون در بیمار دارای شکاف کام نشان می‌دهد؟

- الف) Medial sinus wall
- ب) Palatine bone
- ج) Pterygoid plate
- د) Lateral nasal non-cleft side

- ۷۹- همه گزینه‌های زیر درباره درمان کرانیوسینوستوزیس به روش Endoscopic assisted suturectomy صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) این روش دیس مورفولوژی ناحیه اربیت را نمی‌تواند تصحیح کند.
 ب) بیماران با سن کمتر از شش ماه کاندیدای مناسبی می‌باشند.
 ج) برای دیس مورفولوژی‌های با شدت کم توصیه می‌شود.
 د) احتمال بروز عوارض جدی جراحی در این روش غیرمحتمل است.
- ۸۰- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره تفاوت ظاهری صورت بیماران مبتلا به Treacher Collins syndrome و Goldenhar syndrome صحیح می‌باشد؟
- الف) کولوبوما در Treacher Collins syndrome اغلب در پلک بالا دیده می‌شود.
 ب) کولوبوما در Goldenhar syndrome اغلب در پلک پایین دیده می‌شود.
 ج) صورت در Treacher Collins syndrome هایپوپلاستیک و غیرمتقارن است.
 د) صورت در Nager syndrome هایپوپلاستیک و تقریباً متقارن است.
- ۸۱- کدام یافته رادیوگرافیک بر اساس مطالعه SU (درباره تقسیم‌بندی Rood) احتمال آسیب عصبی در جراحی دندان‌های مولر سوم نهفته مندیبل را افزایش کمتری می‌دهد؟
- الف) Root and canal superimposition
 ب) Diversion of the path of canal
 ج) Darkening of the apical end
 د) Interruption of the radiopaque white line of the canal
- ۸۲- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره طرح فلپ برای اکسپوزر کانین نهفته فک بالا صحیح می‌باشد؟
- الف) در نهفتگی پالاتالی، فلپ پارامارجینال درمقایسه با مارجینال موجب نتایج بهتر پریودنتال می‌گردد.
 ب) در نهفتگی باکالی، فلپ اپیکالی ریپوزیشن نمای تاج کلینیکی طبیعی‌تری نسبت به Excision ساده می‌دهد.
 ج) فلپ اپیکالی ریپوزیشن دارای ریسک کمتر Reintrude شدن کانین بعد از اتمام درمان ارتودنسی است.
 د) در نهفتگی باکالی، Closed eruption technique می‌تواند موجب افزایش طول درمان ارتودنسی گردد.
- ۸۳- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره سینوس لیفت کرستال به روش استوتوم صحیح می‌باشد؟
- الف) در این روش متوسط استخوان حاصل شده ۶ تا ۸ میلی‌متر می‌باشد.
 ب) اتوگرافت‌ها به طور معنی‌داری بیشتر از زنوگرافت‌ها استخوان سازی می‌کنند.
 ج) نتایج آگمنتیشن استخوان در سینوس با عرض کمتر مطمئن‌تر است.
 د) موفقیت ایمپلنت در روش لترال بیشتر از کرستال است.
- ۸۴- در Guided Implant Placement با استفاده از Mucosa-borne guide در مندیبل بی‌دندان، میزان Crestal error تا چه مقدار قابل تخمین است؟
- الف) 0 mm
 ب) 0.5 mm
 ج) 1 mm
 د) 1.5 mm

- ۸۵- کدامیک از گزینه‌های زیر درباره ایمپلنت زایگوما صحیح می‌باشد؟
 الف) مهمترین ناحیه Load-bearing در بادی زایگوما قرار دارد.
 ب) Cross-arch splinting در Delayed loading ضروری نیست.
 ج) شکستگی فیکسچر بعد از Loading، معمولاً در ناحیه میانی اتفاق می‌افتد.
 د) وجود استخوان اطراف پلت فرم نقش مهمی در پوشش مناسب بافت نرم دارد.
- ۸۶- همه موارد زیر درباره تکنیک استفاده از Acellular dermal matrix (AlloDerm) صحیح می‌باشد، بجز:
 الف) برای افزایش پهنای بافت چسبنده، سمت بافت همبندی در تماس با بافت گیرنده است.
 ب) برای پوشش ایمپلنت و ریشه، سمت بیسمت در تماس با ایمپلنت است.
 ج) میزان shrinkage آلودرم کمتر از اتوگرفت می‌باشد.
 د) کاربرد همزمان با PRP موجب بهبود ترمیم می‌گردد.
- ۸۷- همه گزینه‌های زیر درباره تکنیک Papilla regeneration در قراردهی Nonsubmerged implant صحیح می‌باشد، بجز:
 الف) اندیکاسیون وقتی است که لثه چسبنده باقیمانده ۴-۵ میلی‌متر است.
 ب) بخشی بدون پوشش باقی می‌ماند که بصورت ثانویه ترمیم می‌شود.
 ج) پدیکل‌هایی ایجاد می‌گردند که با چرخش بین ایمپلنت‌ها را می‌پوشانند.
 د) در فک بالا پدیکل‌ها می‌توانند در فلپ باکالی یا پالاتالی ایجاد گردند.
- ۸۸- کدامیک از تکنیک‌های وستیبولوپلاستی عمدتاً بصورت ساب پریوستال می‌باشد؟
 الف) Obwegeser
 ب) Godwin
 ج) Kazanjian
 د) Clark
- ۸۹- حجم ایده‌آل مایع برای لاواژ آرتروسنتز جهت اینکه هیچ پروتئین و برادی کینین در فضای فوقانی مفصل وجود نداشته باشد چند سی‌سی می‌باشد؟
 الف) ۵۰-۱۰۰
 ب) ۱۰۰-۲۰۰
 ج) ۲۰۰-۳۰۰
 د) ۳۰۰-۴۰۰
- ۹۰- بیماری ۱۵ ساله با سابقه آنکیلوز و درمان آن از طریق کندیلکتومی و سپس Total joint replacement توسط پروتز تایتانیومی، مراجعه کرده است. پروتز در حال حاضر از محل خود جابجا شده و Nonfunctional است. کدامیک از درمان‌های زیر برای این بیمار مناسب است؟
 الف) بازسازی با گرافت Costochondral از دنده
 ب) فیکساسیون مجدد پروتز بیمار در محل
 ج) بازسازی مفصل توسط Distraction osteogenesis
 د) بازسازی با پروتز تیتانیومی Custom-made جدید

- ۹۱- همه موارد زیر درباره یافته‌های کلینیکی در psoriatic arthritis مفصل گیجگاهی فکی صحیح می‌باشد، بجز:
- الف) اغلب دوطرفه است و شروع ناگهانی دارد.
 ب) ماهیت اپیزودیک داشته و خودبخود بهبود می‌یابد.
 ج) گاهی با تورم دردناک در کپسول مفصلی دیده می‌شود.
 د) در موارد شدید موجب انکیلوز مفصل می‌گردد.
- ۹۲- در مورد Burning Mouth Syndrome کدام گزینه صحیح است؟
- الف) هرگز خوردن و یا نوشیدن باعث تشدید درد نمی‌شود.
 ب) معمولاً با افزایش سن برطرف می‌شود.
 ج) با خواب فرد تداخل می‌کند.
 د) مخاط دهان در برخی نواحی آتروفیک است.
- ۹۳- همه گزینه‌های زیر در مورد فلپ مایوکوتانئوس تراپزیوس درست است، بجز:
- الف) دو منبع تامین کننده خونی دارد.
 ب) شریان ترانس سرویکال تامین کننده اصلی است.
 ج) عمده‌ترین عیب آن محدودیت در امکان چرخش است.
 د) خونرسانی قسمت فوقانی فلپ از بقیه قسمت‌ها قابل اعتمادتر است.
- ۹۴- همه موارد زیر از علائم بالینی ایسکمی شریانی فلپ می‌باشد، بجز:
- الف) Pale
 ب) Cool
 ج) خونریزی متعاقب Pinprick
 د) با فشار Blanch نمی‌شود.
- ۹۵- در مورد Anterolateral Thigh Flap همه گزینه‌ها زیر صحیح هستند، بجز:
- الف) پایه آن شاخه‌ای از Profunda femoris است.
 ب) مهم‌ترین عیب این فلپ سایز و موقعیت پرفوراتورهای پوستی آن است.
 ج) مواردی از عدم وجود پرفوراتورهای پوستی گزارش شده است.
 د) این فلپ جایگزین مناسبی برای فلپ Radial forearm در بازسازی بافت نرم صورت نمی‌باشد.
- ۹۶- در مورد فری فلپ عضله لاتیسیموس دورسی تمام گزینه‌های زیر درست هستند، بجز:
- الف) زون یک این فلپ از پرفوراتورهای شریان توراکودورسال خون می‌گیرد.
 ب) زون دو این فلپ از پرفوراتورهای شریان لومبار خون می‌گیرد.
 ج) اولین فلپ معرفی شده پوستی عضلانی در منابع پزشکی است.
 د) پدل پوستی زون سه این فلپ احتمال نکروز بالاتری دارد.
- ۹۷- در مورد فلپ آزاد ایلیاک همه گزینه‌های زیر صحیح هستند، بجز:
- الف) برای بازسازی استخوان مندیبل ایده آل است.
 ب) منبع اصلی تغذیه آن Deep circumflex iliac artery است.
 ج) هاروست این فلپ آسان می‌باشد.
 د) کوتاه بودن پایه عروقی و قطر کم از معایب آن است.

- ۹۸- در مورد فلیپ استئوکوتانئوس فیبولا همه گزینه‌های زیر صحیح هستند، بجز:
- الف) در پلن درمانی این بیماران آنژیوگرافی از اندام تحتانی توصیه می‌شود.
 ب) امکان هاروست آن بدون پوست وجود دارد.
 ج) شایع‌ترین آسیب عصبی به Common proneal است.
 د) امکان استفاده از این فلیپ فقط برای بازسازی ماندیبل وجود دارد.

- ۹۹- کدامیک از اعصاب زیر برای پیوند اینترپوزیشنال عصب تریژمینال مناسب‌تر است؟
- الف) Sural cutaneous
 ب) Greater auricular
 ج) Greater auricular cable
 د) Medial ante- brachial cutaneous

- ۱۰۰- بر اساس مطالعه متاآنالیز O. Grunau و همکاران، در مورد مقایسه ایمپلنت‌های کوتاه (۶ میلی‌متر یا کمتر) با ایمپلنت‌های رگولار (۱۰ میلی‌متر یا بلندتر) همراه با سینوس لیفت لترال، همه موارد زیر صحیح است، بجز:
- الف) Survival rate ۵ ساله ایمپلنت‌های رگولار بیشتر است.
 ب) Survival rate ۳ ساله ایمپلنت‌های کوتاه بیشتر است.
 ج) عوارض بیولوژیک در ایمپلنت‌های رگولار بیشتر است.
 د) Marginal bone loss ۵ ساله در ایمپلنت‌های رگولار بیشتر است.

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: جراحی دهان و فک و صورت

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

لطفا 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	