

آسیب شناسی دهان و فک و صورت

۱- در بیماری به دنبال کشیدن دندان پس از حدود یک هفته ضایعه برجسته، قرمز رنگ و خونریزی دهنده‌ای در ساکت دندان ظاهر گشته است. این ضایعه از نظر میکروسکوپی، چه بافتی می‌باشد؟

بافت جوانه‌ای ✓

بافت فیبروزه پرکلاژن

بافت اپی‌تلیالی

بافت کلسیفیه

۲- کدام ضایعه فقط روی لثه ایجاد می‌شود؟

پیوژنیک گرانولوما

پریفرال ژانت سل گرانولوما ✓

فیبروم تحریکی

اپولیس فیشوراتوم

۳- در ارزیابی میکروسکوپی ضایعه‌ای در گونه بیمار که دارای مرکزی قرمز رنگ و زخمی و حاشیه‌ای از خطوط شعاعی سفید است، ارتشاح نواری شکل لنفوسیت‌ها در زیر اپیتلیوم دیده می‌شود. ضایعات پوستی او به چه شکلی می‌تواند دیده شود؟

پاپول‌های ارغوانی خارش دار در مناطق تا شونده انتهای ✓

زخم‌هایی با مرکز فرورفته و حاشیه‌ای برجسته

تاول‌هایی زخمی شونده با احتمال عفونت ثانویه

پلاک‌های فلس مانند نقره‌ای در نواحی زانو و آرنج

۴- شایع‌ترین بدخیمی که بعد از رادیوتراپی در استخوان اتفاق می‌افتد کدام است؟

✓ استئوسارکوما

فیبروسارکوما

کندروسارکوما

یووینگ سارکوما

۵- کدامیک از ضایعات زیر در نتیجه پاره شدن مجرای بزاقی ایجاد می‌شود؟

سیست مجرای بزاقی

موکوپیدرمویید کارسینوما

سنگ غده بزاقی

✓ موکوسل

بیماری‌های دهان، فک، صورت و بیماری‌های سیستمیک

۶- استفاده هم‌زمان کدام داروی زیر با وارفارین باعث بالا رفتن INR می‌شود؟

آزیترومایسین

✓ مترونیدازول

کلاریترومایسین

سفکسیم

۷- از میان داروهای ضد درد، کدامیک در دوران شیردهی منع مصرف دارد؟

کدئین

ایبوپروفن

آسپرین ✓

دگزامتازون

۸- کدامیک از ضایعات دهانی زیر در بیماران دیابتی کمتر مشاهده می شود؟

لیکن پلان

کاندیدیا زیس

لکوپلاکیا ✓

زخم های تروماتیک

۹- در بیماری که در روزهای دوشنبه، چهارشنبه و جمعه تحت درمان همودیالیز قرار می گیرد، بهترین زمان انجام درمان دندانپزشکی چه روزی است؟

شنبه ✓

یکشنبه

سه شنبه

جمعه

۱۰- تجویز کدامیک از داروهای ضد درد زیر در بیماران مبتلا به فشار خون بالا با سابقه MI ریسک خطر کمتری دارد؟

ایبوپروفن

دیکلوفناک

ناپروکسن ✓

مفنامیک اسید

۱۱- بیماری با شکایت از زخم‌های دردناک خوشه‌ای به سایز ۵ mm – ۱ با حاشیه اریتماتوز روشن در ناحیه لثه که ۲ روز بعد از جرم‌گیری ایجاد شده است، به کلینیک بیماری‌های دهان مراجعه کرده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟

ژئویوت زخمی نکروز شونده

زونا

اریتم مالتی فرم

هرپس راجعه داخل دهانی

✓

۱۲- کدام گزینه در مورد morsicatio صحیح نیست؟

به طور معمول زخمی نیست.

در موارد شدید مطرح کننده اختلال روانی است.

تشخیص آن فقط با بیوپسی است.

✓

پتانسیل بدخیمی ندارد.

۱۳- بیماری ۷۲ ساله با تورم حساس در ناحیه پاروتید مراجعه کرده است. بیمار شکایت از تب، بدحالی و تریسموس دارد. در معاینه بالینی خروج چرک از مجرای Stenson دیده شده است. کدام تشخیص محتمل‌تر است؟

سیالادنیت باکتریال

✓

سیالادنیت آلرژیک

سیال آدنوزیس

اوریون

۱۴- دختر ۱۴ ساله با شکایت از تورم بدون درد با رشد آهسته در لب پایین مراجعه نموده است. در معاینه بالینی ضایعه برجسته با ته رنگ آبی، قوام نرم و موج مشاهده می شود. محتمل ترین تشخیص کدام است؟

مالفورماسیون عروقی

موکوسل احتسابی

واریکس لب

موکوسل تراوشی

✓

اندودانتیکس

۱۵- در تصویر رادیوگرافی پری اپیکال دندان مولر دوم ماگزایلا، زائده زایگوماتیک بر روی اپکس ریشه ها سوپرایمپوز شده است. اگر بخواهیم زائده به سمت مزیال حرکت کند، جهت تیوب به کدام سمت باید تغییر کند؟

تغییر زاویه افقی ۲۰ درجه دیستالی

✓

تغییر زاویه افقی ۲۰ درجه مزیالی

افزایش زاویه عمودی ۲۰ درجه ای

کاهش زاویه عمودی ۲۰ درجه ای

۱۶- جهت ارزیابی التهاب پریودنتال، تمام تست های زیر کمک کننده است، بجز:

دق (percussion)

تست گاز گرفتن (bite testing)

تست تهیه حفره (cavity test)

✓

لمس (palpation)

۱۷- اگر پس از اولین تزریق بلاک عصب آلوئولار تحتانی (IANB) با لیدوکائین، بی‌حسی لب ایجاد نشود، اقدام مناسب بعدی جهت بی‌حس نمودن دندان چیست؟

تغییر تکنیک تزریق بلاک

تغییر محلول بی‌حسی

تکرار تزریق IANB

✓

ارجاع به متخصص

۱۸- اولین اقدام درمانی برای دندانی که در اثر آسیب تروماتیک دچار اکستروژن شده است، چیست؟

بازگرداندن دندان به محل اولیه و اسپلینت

✓

درمان ریشه دندان و اصلاح اکلوزن

ارجاع به متخصص درمان ریشه

نیاز به درمان نیست و فقط فالوآپ شود

۱۹- مهمترین مزیت استفاده از رابردم چیست؟

ایجاد محیط آسپتیک

افزایش دید و دسترسی

کنار زدن بافت نرم

پیشگیری از بلع وسایل

✓

۲۰- پس از اتمام پرکردن کانال، گوتا پرکای اضافی در دندان های قدامی و خلفی از کدام ناحیه قطع می شود؟ (به ترتیب از راست به چپ)

هم سطح CDJ فاسیال - اریفیس در حد کف پالپ چمبر

۲ میلی متر زیر سطح CDJ فاسیال - اریفیس در حد کف پالپ چمبر

هم سطح CEJ فاسیال - اریفیس در حد کف پالپ چمبر ✓

هم سطح CEJ فاسیال - ۲ میلی متر کرونالی تر از کف پالپ چمبر

۲۱- عبارت زیر ویژگی های آناتومی کدام دندان را توصیف می کند؟

"این دندان دارای ۲ کاسپ باکال و لینگوال کاملاً مشخص است. در اغلب موارد دارای ۲ ریشه و دو کانال می باشد. گاهی ممکن است دارای ۳ ریشه و سه کانال نیز باشد."

پرمولر اول مندیبل

پرمولر اول ماگزیلا ✓

پرمولر دوم مندیبل

پرمولر دوم ماگزیلا

۲۲- در کدام تکنیک آماده سازی کانال، ابتدا از ابزارهای بزرگتر و سپس کوچکتر استفاده می شود و گشاد سازی کانال از کرونال به اپیکال انجام می شود؟

Standardized preparation

Passive step-back

Step-down ✓

Step-back

جراحی دهان و فک و صورت و بی حسی

۲۳- به دنبال بروز واکنش ازدیاد حساسیت در شروع درمان دندانپزشکی، اولین اقدام کدام است؟

تزریق کورتیکواستروئید

وضعیت سوپاین

✓ قطع مصرف دارو

برقراری Iv Line

۲۴- کدام نخ بخیه غیرقابل جذب می باشد؟

گات کرومیک

✓ Prolen

PGA

گات ساده

۲۵- در ارتباط با اکیموز روی صورت متعاقب کشیدن دندان کدام عبارت صحیح است؟

بیشتر در کودکان دیده می شود.

✓ به خودی خود خطرناک نیست.

سبب افزایش ریسک عفونت می شود.

۲-۴ روز بعد از بین می رود.

۲۶- شایع ترین علت درمان ناموفق عفونت ادنتوزنیک کدامیک می باشد؟

اختلال ایمنی

تجویز آنتی بیوتیک اشتباه

همکاری ضعیف بیمار

✓ جراحی ناکافی

۲۷- مصرف طولانی مدت کدامیک از آنتی بیوتیک های زیر می تواند باعث ایجاد کولیت یا غشاء کاذب شود؟

آزیترومایسین

کلیندامایسین ✓

موکسی فلوکسازین

پنی سیلین

۲۸- در کشیدن دندان بعد از رادیوتراپی کدام گزینه صحیح است؟

نیازی به تجویز آنتی بیوتیک نیست.

کشیدن ساده و یا به طریق جراحی نتایج مشابهی دارد. ✓

کشیدن دندان قبل و بعد از رادیوتراپی نتایج مشابهی دارد.

درمان HBO فقط بعد از کشیدن توصیه می شود.

۲۹- بیماری دچار تورم در سمت راست فک تحتانی شده است. در رادیوگرافی یک ضایعه رادیولوسنت در ابعاد ۴ در ۳ سانتی متر با بوردر مشخص مشهود است، اولین اقدام کدام است؟

آسپیراسیون ✓

اینسیژنال بیوپسی

اکسیژنال بیوپسی

انوکلیشن

۳۰- محل ورود سوزن در تکنیک تزریق MSA و ASA به بافت نرم به ترتیب از راست به چپ کدام است؟

✓ پره مولر دوم – پره مولر اول

پره مولر اول – پره مولر دوم

پره مولر اول – پره مولر اول

پره مولر دوم – پره مولر دوم

۳۱- کدام روش تزریق بی حسی موضعی نیاز به تماس استخوانی ندارد؟

IANB

PSA ✓

Gow-Gates

ASA

پریودانتیکس

۳۲- اولین نشانه بالینی ژنرویت معمولاً در کدام قسمت مشاهده می شود؟

✓ پاپیلای بین دندانی

لثه چسبیده

مخاط آلوئول

لثه کراتینیزه

۳۳- برای کاهش خطر آئروسول های میکروبی در حین استفاده از دستگاه جرم گیری، کدام روش پیشنهاد می شود؟

✓ دهان شویه با کلرهگزیدین

کاهش فشار آب دستگاه

کاهش قدرت دستگاه

شستشوی زیر لثه ای

۳۴- منظور از عرض بیولوژیک Biological Width فاصله بین و است؟

مارجین لثه - انتهای شیار لثه ای

مارجین لثه - کرست استخوان آلوئول

✓ اپی تلیوم چسبنده - کرست استخوان آلوئول

انتهای شیار لثه ای - موکوژنژیوال جانکشن

۳۵- Bundle bone چیست؟

✓ استخوان مجاور PDL است.

سپتوم اینتردنتال است.

همان استخوان اسفنجی است.

برجستگی های استخوانی است.

۳۶- در یک ضایعه اندو-پریو ترکیبی، اولویت درمان با کدام است؟

✓ Root Canal Therapy (RCT)

Scaling Root Planing (SRP)

RCT و SRP همزمان

بستگی به وضعیت سیستمیک بیمار دارد

۳۷- دلیل اصلی تشکیل پاکت پریودنتال Periodontal Pocket چیست؟

Pseudo Pocket

Loss of Attachment ✓

Tissue Necrosis

Bone Loss

۳۸- مهم‌ترین تفاوت کلینیکی Furcation Involvement Grade IV با دیگر کلاس‌های درگیری فورکیشن چیست؟

درگیری تمامی ورودی‌های فورکیشن

امکان مشاهده فورکیشن ✓

تحلیل ریشه دندان

لقی دندان

پروتزهای دندانی

۳۹- چنانچه قالب آلتریناتی با تاخیر از کست گچی جدا شود، چه مشکلی ایجاد می‌شود؟

دیستورشن کست

شکستن کست

سطح ضعیف و پودری کست ✓

ایجاد تخلخل سطح کست

۴۰- کانتور سطوح پالیشینگ باکال و لینگوال دنچر فک پایین به چه شکل است و به چه منظوری این گونه فرم داده می‌شود؟

محدب به منظور ایجاد ساپورت

مقعر به منظور ایجاد ساپورت

محدب به منظور ایجاد ثبات ✓

مقعر به منظور ایجاد ثبات

۴۱- جهت رفع گازگرفتگی گونه، هم سطح با پلن اکلوزال دنچر، چه اقدامی انجام می‌شود؟

افزایش اورلپ افقی ✓

کاهش اورلپ افقی

افزایش اورلپ عمودی

کاهش اورلپ عمودی

۴۲- در جلسه اول فالوآپ پس از تحویل دنچر، درد در وستیبول قدامی در زیر بینی نشان دهنده چیست؟

ضخامت زیاد بوردر قدامی دنچر

اورلپ افقی کم دندان‌های قدامی

حرکت دنچر بالا به سمت بالا و عقب نسبت به موقعیت اولیه ✓

حرکت دنچر بالا به سمت پایین و جلو نسبت به موقعیت اولیه

۴۳- میزان گسترش خلفی تری بی‌دندانی پیش‌ساخته در فک بالا و پایین به ترتیب تا کجا باید باشد؟

تا انتهای کام سخت - انتهای رترومولرپد

تا مرز خط آه - انتهای رترومولرپد ✓

تا انتهای کام نرم - باکال شلف

تا انتهای کام نرم - انتهای رترومولرپد

۴۴- گسترش خلفی پالاتال پلیت حداکثر تا کجا باید باشد؟

تا نصف کام

تا دو سوم کام

blowing line تا ✓

ah line تا

۴۵- محل اتصال Major Connector و Saddle در پروتزهای پارسیل متحرک ماگزینا کجاست؟

در محاذات سطح پالاتال دندانها

✓ دو میلی متر داخل تر از سطح پالاتال دندانها

چهار میلی متر داخل تر از سطح پالاتال دندانها

دو میلی متر باکالی تر از سطح پالاتال دندانها

۴۶- در پروتز پارسیل متحرک انتهای آزاد دو طرفه فک پایین در مقابل دندان های طبیعی فک بالا، چه الگوی اکلوژنی برقرار می شود؟

بالانس اکلوژن دو طرفه

✓ تماس در سمت working

تماس در دندان های قدامی

تماس روی دندان کانین

۴۷- کدامیک از اتصال دهنده‌های اصلی پروتز پارسیل فک بالا، بیشترین rigidity را دارد؟

Palatal bar

Palatal strap

U- shaped palatal connector

Anterior – Posterior palatal strap



۴۸- در صورت نیاز به کاربرد یک بازوی نگهدارنده با حداکثر flexibility، کدام کلاسیپ استفاده می‌شود؟

Ring clasp

Bar clasp (I bar)

Combination clasp



Hairpin clasp

۴۹- جهت رفع خستگی چشم حین انتخاب رنگ چه باید کرد؟ چرا؟

با چشمان نیمه باز انتخاب رنگ می‌کنیم، تا سلول‌های مخروطی کمتر فعال شوند.

به کارت آبی یعنی مکمل رنگ زرد نگاه می‌کنیم، تا حساسیت چشم به رنگ زرد افزایش یابد.

به کارت خاکستری نگاه می‌کنیم، تا حساسیت چشم به مکمل رنگ زرد افزایش یابد.

به کارت خاکستری نگاه می‌کنیم، تا سلول‌های مخروطی استراحت کنند.



۵۰- کدام سمان حین setting، باکتریواستاتیک است؟

زینک فسفات

پلی کربوکسیلات

گلاس اینومر



سمان رزینی

۵۱- کدامیک از درمانهای زیر برای دندان سانترال بالا که اندو شده و یک پوسیدگی محدود مزیالی همراه با بدرنگی داخلی دارد، پیشنهاد می‌گردد؟

پست فایبر و روکش سرامیکی

ترمیم ونیر کامپوزیت

بلیچینگ داخلی و ترمیم کامپوزیت

بلیچینگ داخلی و ترمیم کامپوزیت همراه با پست فایبر ✓

۵۲- طرح درمان مناسب جهت جایگزینی دندان کانین فک بالا با پروتز ثابت کدام است؟

بریج با پایه‌های دندان لترال و پره مولر اول و دوم

بریج با پایه‌های دندان لترال و پره مولر اول

بریج با پایه‌های دندان لترال و سانترال و پره مولر اول ✓

بریج با پایه‌های دندان سانترال و لترال و پره مولر اول و دوم

۵۳- در کانتی لور پره مولر اول پایین، تماس سنتریک و اکسنتریک چگونه باید باشد؟

تماس محدود به فوسای دیستال پره مولر اول، Canin raised ✓

تماس محدود به فوسای مزیال پره مولر اول، group function

تماس محدود به فوسای دیستال پره مولر اول، group function

تماس محدود به فوسای مزیال پره مولر اول، Canin raised

دندانپزشکی ترمیمی و مواد دندانی

۵۴- در تراش دندان مولر فردی مسن، به عاج اسکروزه رسیدیم، اقدام نامناسب برای ترمیم با کامپوزیت، کدام است؟

آماده سازی اضافی دندان با فرز

افزایش زمان اچینگ

استفاده از ادهزیوهای سلف اچ ملایم ✓

کاربرد air abrasion

۵۵- کدام مورد زیر کلید موفقیت سیستم ادهزیو یونیورسال می باشد؟

کوپلی مر پلی کربوکسیلیک اسید

تعدادل هیدروفیل- هیدروفوب ✓

وجود سایلن

وجود منومر MDP - 10

۵۶- هدف از ایجاد "reverse curve" در تهیه حفرات کلاس دو آمالگام چیست؟

حفظ کاسپ باکال ✓

حفظ کاسپ لینگوال

ایجاد گیر مکانیکی

تامین مقاومت بیشتر

۵۷- در کدام حالت زیر در حین تراش، دمای پالپ بیشتر افزایش خواهد داشت؟

تراش مینا با فرز کارباید و فشار کم

تراش مینا با فرزالماس و فشار بالا ✓

تراش عاج با فرزالماس و فشار کم

تراش عاج با فرز کارباید و فشار بالا

۵۸- بیشترین میزان گیر (retention) سیلانت های رزینی در کدام یک از دندان های زیر وجود دارد؟

✓ پرمولر اول مندیبل

مولر دوم مندیبل

پرمولر اول ماگزینا

مولر دوم ماگزینا

۵۹- کدام مورد زیر از "مراحل تراش نهایی حفره آمالگام" نمی باشد؟

محافظت پالپی

برداشت ماده ترمیمی معیوب یا عاج پوسیده

✓ ایجاد فرم دسترسی

اتمام دیواره های عاجی

۶۰- مزیت تکنیک Overlay در ترمیم حفرات کلاس چهار کامپوزیت چیست؟

موجب کاهش ترک های زیر سطحی می شود.

موجب کاهش انقباض حین پلیمریزاسیون می شود.

موجب کاهش پدیده Show through می شود.

✓ موجب افزایش استحکام و ایجاد سطح صاف می شود.

۶۱- تشخیص محتمل برای نقایص هلالی شکل (crescent - shaped) بر سطوح لیبیال دندان‌های قدامی ماگزیلای دختر خانم جوان با عادت مکیدن لیمو ترش کدام است؟

✓ اروژن

ابریژن

ابفرکشن

اتریشن

۶۲- برای تراش ماده زمینه‌ای نرم و ضعیف مثل عاج پوسیده، کدام نوع طراحی فرز مناسب‌تر است؟

✓ زاویه Rake angle مثبت

زاویه Rake angle بزرگتر

زاویه Edgeangle بزرگتر

زاویه Edge angle مثبت

۶۳- پوسیدگی مهاجم (rampant caries) در کدامیک از شرایط زیر مشاهده نمی‌گردد؟

Radiation therapy

Baby bottle caries

Meth- mouth caries

White spot lesion ✓

۶۴- علی رغم پالیش مناسب آمالگام MOD وسیع دندان مولر اول مندیبل بیماری، نمای کدر (cloudy appearance) در ترمیم مشاهده می شود. علت محتمل کدام است؟

عدم رعایت توالی زبر به نرم در کاربرد فرزها و رابر پوینت ها

استفاده از آمالگام lathe-cut

افزایش حرارت بیش از حد در طی استفاده از رابریوینت ها ✓

استفاده از رابر پوینت ها با سرعت چرخشی پایین

سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی

۶۵- مهمترین علت موضعی و سیستمیک ایجاد بیماری های پریودنتال به ترتیب عبارتند از:

عوامل ژنتیکی-جرم

پوسیدگی دندان ها-دیابت

پلاک دندان-استعمال دخانیات ✓

رژیم نامناسب-بیماری قلبی

۶۶- در ارزیابی خطر ابتلا به پوسیدگی کودک زیر ۵ سال کدام مورد کم خطر بودن را نشان می دهد؟

مادر پوسیدگی اولیه دارد.

✓ کودک فلوراید دریافت می کند.

کودک لکه سفید روی دندان دارد.

کودک به تازگی مهاجرت کرده است.

۶۷- کدامیک از گروه‌های جمعیتی زیر به عنوان گروه هدف در طرح ادغام بهداشت دهان و دندان در سیستم شبکه معین شده‌اند؟

✓ کودکان

میانسالان

جوانان

جمعیت شاغل

۶۸- کدام شاخص میزان نابرابری در سلامت دهان و دندان یک جمعیت را نشان می‌دهد؟

DMFT

✓ SIC

ICDAS

RCI

۶۹- کدام گزینه از ویژگی‌های متمایز کننده پژوهش مداخله‌ای از پژوهش توصیفی است؟ در پژوهش مداخله‌ای....

رابطه علت و معلولی قابل بررسی نیست.

متغیر وابسته ثابت نگه داشته شده و کنترل می‌شود.

تاثیر متغیر وابسته بر مستقل مشاهده می‌شود.

✓ متغیر مستقل دست‌کاری می‌شود.

دندانپزشکی کودکان

۷۰- در مراجعه کودک مضطرب به دندانپزشک، این امکان به کودک داده می‌شود تا با بلندکردن دست خود، دندانپزشک را آگاه کند که به مکث مختصری نیاز دارد. این روش در کدام گزینه ارتباط با کودک بیان شده است؟

Multisensory communication

Establishment of communication

Problem ownership

Enhancing control



۷۱- کدام یک از فضا نگهدارنده‌های زیر در دوره دندان‌پیری کاربرد ندارند؟

بند و لوپ

دیستال شو

لینگوال آرچ



پلاک متحرک

۷۲- دندان E یک کودک ۷ ساله، یک سال بعد از پالپوتومی با فرموکرزول دچار آبسه آلوئولی و فیستول می‌شود. درمان انتخابی چیست؟

کشیدن دندان



پالپکتومی یک جلسه ای با ZOE

پالپکتومی دو جلسه‌ای با KRI

درناژ و تجویز آنتی‌بیوتیک و پانسمان

۷۳- اقدام شما برای کودک ۴ ساله با تاریخچه تروما و تغییر رنگ زرد در دندان A ماگزیلا چیست؟

پالپکتومی

کشیدن

پالپوتومی

فالوآپ

✓

۷۴- کودکی ۷ ساله با عادت مکیدن انگشت مراجعه کرده است. در خصوص درمان این کودک کدام گزینه صحیح است؟

در این سن نیازی به مداخله درمانی نیست.

تقویت منفی می‌تواند باعث توقف عادت گردد.

اپلاینس پالاتال کریب وسیله مفیدی برای درمان عادت است.

✓

درمان ارتودنسی با تکنیک‌های براکت گذاری Edge wise نیاز می‌باشد.

۷۵- کدامیک در خصوص تزریق بلاک عصب منتال در کودکان صحیح نمی‌باشد؟

احساس کرختی مشابه بلاک عصب آلوئولار تحتانی است.

به دلیل راحتی کودک، نسبت به بلاک آلوئولار تحتانی ارجح است.

✓

انجام اقدامات درمانی روتین ترمیم در دندانهای شیری را میسر می‌سازد.

تمام دندانهای مندیبل در یک کوادرانت بجز مولرهای دائمی را بی‌حس می‌کند.

۷۶- پوزیشن مناسب برای مسواک زدن کودک Toddler کدام است؟

arm cradled

supine

Lap to lap

✓

Frontal approach

۷۷- در خصوص مواد آشکارساز (Disclosing agent) کدام گزینه نادرست است؟

استفاده از این مواد برای آموزش تکنیک‌های مسواک‌زدن در سنین مدرسه مفید است.

✓ محلول‌های آشکارساز حساس‌ترین تکنیک ارزیابی برای مقادیر متوسط پلاک است.

فلورسین در زیر نور معمولی قابل مشاهده نیست و به تجهیزات خاصی نیاز دارد.

FDC red باعث رنگ گرفتن پلیکل دندان و بافت نرم دهان هم می‌شود.

ارتودانتیکس

۷۸- کدام یک از اجزای دستگاه فانکشنال فرانکل (FRII)، برای جلوآوردن مندیبل کارایی دارد؟

✓ لینگوال پد

لیپ پد

لینگوال شیلد

باکال شیلد

۷۹- اگر عادت مکیدن انگشت، قبل از رویش ثنایاها، قطع شود، کدامیک از مشکلات پیش آمده خود به خود برطرف نمی‌شود؟

پروتروژن ثنایاها

اپن بایت قدامی

اورجت زیاد

✓ کراس بایت خلفی

۸۰- اگر دیپ بایت بیماری ۱۰ ساله با روش Relative Intrusion درمان شود، کدام یک از موارد زیر مشاهده نخواهد شد؟

ثابت ماندن اپکس دندانهای ثنایا

اکستروژن دندانهای خلفی

رشد راموس

چرخش مندیبل

✓

۸۱- پس از کشیدن کانینهای شیری، به منظور انجام سریال اکسترکشن، کدامیک از تغییرات زیر در اکلوزن بیمار محتمل تر است؟

تیپ لبیالی ثنایاها

کاهش اوربایت

اصلاح کامل چرخش دندانهای قدامی

بهبود جابجایی لبیولینگوالی ثنایاها

✓

۸۲- در حین تهیه سفالومتری، بیمار باید در چه وضعیتی باشد تا بتوان از زنجیر آویخته در آنالیزها کمک گرفت؟

Centric Occlusion

Centric Relation

Natural Head Position

✓

Lips in Rest Position

۸۳- برای اصلاح کراس بایت خلفی دوطرفه، در کودکی ۸ ساله، پلاک متحرک شکافدار حاوی پیچ اکسپنشن، تجویز شده است. والدین برای سریع تر نتیجه گرفتن، تعداد فعال سازی پیچ در هفته را افزایش داده اند. کدام مورد محتمل تر است؟

تغییر شکل در بینی

باکالی شدن بیش از حد دندانهای خلفی

اختلال در گیر پلاک

✓

کاهش بایت قدامی

۸۴- در کودکی مبتلا به شکاف لب و کام که دندان لترال دائمی مجاور شکاف آلوئول رویش یافته است، بهترین زمان برای انجام گرفت استخوان، کدام است؟

تشکیل یک سوم ریشه کانین

تشکیل نیمی از ریشه کانین ✓

تشکیل کامل ریشه کانین بدون بسته شدن آپکس

تشکیل کامل ریشه کانین با بسته شدن آپکس

رادیولوژی فک و دهان و صورت

۸۵- کدامیک از ساختارهای زیر میتواند باعث ایجاد تصویر شبی در تصاویر پانورامیک شود؟

ستون مهرهها ✓

بینی

استخوان هایوئید

بادی مندیبل

۸۶- در رادیوگرافی پانورامیک آقای ۲۱ ساله یک ضایعه رادیولوسنت با حدود مشخص و کورتیکه و نمای scallop در ناحیه خلف بادی و انگل و راموس مندیبل سمت راست مشاهده می شود. در تصاویر CBCT اکسپنشن مختصر و tunneling در طول استخوان دیده می شود. کدام تشخیص محتمل تر است؟

سنترال ژانت سل گرانولوما

کیست دنتی ژروس

ادنتوژنیک کراتوسیست ✓

مورال املوبلاستوما

۸۷- در ارزیابی کلیشه پری اپیکال ناحیه پرمولرهای مندیبل، رادیولوسنسی گرد با حدود مشخص بروی ریشه پرمولر دوم تصویر شده است. کدام اقدام بالینی را توصیه می‌کنید؟

درمان ریشه پرمولر دوم

✓ درخواست رادیوگرافی‌های مکمل

فالو آپ یک‌ساله

درخواست تست‌های لابراتواری

۸۸- در ارزیابی رادیو گرافیک بیماری با شکایت تغییر رنگ دندان‌های قدامی (با سابقه تروما و ترمیم کامپوزیت قدیمی) چه تکنیک تصویر برداری را درخواست می‌نمایید؟

Vertical Bitewing

Panoramic

CBCT

Parallel Periapical ✓

۸۹- نمای رادیوگرافیک طرح شده در کدام گزینه نسبت به بقیه موارد، تشخیص کیست دنتی ژروس را قویاً تایید می‌نماید.

✓ رادیولوسنسی با حدود مشخص مرتبط با تاج دندان

رادیولوسنسی با نقاط پراکنده اپک و حدود مشخص در ناحیه پری اپیکال

رادیولوسنسی با نقاط اپک و حدود مشخص در ناحیه بی‌دندانی

رادیوآپسیتی با حدود مشخص مرتبط با تاج دندان

۹۰- در نمای پری اپیکال از خلف ماگزایلا، خط رادیوایک ضخیم و افقی بروی سینوس ماگزایلا تصویر شده است. این نما مربوط به تصویر می باشد.

کانال های تغذیه

زائده زایگوما

کف بینی



چین نازولیبیال

Konkur.in

پاسخنامه پنجمین دوره آزمون صلاحیت بالینی دندانپزشکی عمومی

بهمن ماه ۱۴۰۳

۱	الف	۴۶	ب
۲	ب	۴۷	د
۳	الف	۴۸	ج
۴	الف	۴۹	د
۵	د	۵۰	ج
۶	ب	۵۱	د
۷	ج	۵۲	ج
۸	ج	۵۳	الف
۹	الف	۵۴	ج
۱۰	ج	۵۵	ب
۱۱	د	۵۶	الف
۱۲	ج	۵۷	ب
۱۳	الف	۵۸	الف
۱۴	د	۵۹	ج
۱۵	الف	۶۰	د
۱۶	ج	۶۱	الف
۱۷	ج	۶۲	الف
۱۸	الف	۶۳	د
۱۹	د	۶۴	ج
۲۰	ج	۶۵	ج
۲۱	ب	۶۶	ب
۲۲	ج	۶۷	الف
۲۳	ج	۶۸	ب
۲۴	ب	۶۹	د
۲۵	ب	۷۰	د
۲۶	د	۷۱	ج
۲۷	ب	۷۲	الف
۲۸	ب	۷۳	د
۲۹	الف	۷۴	ج
۳۰	الف	۷۵	ب
۳۱	ب	۷۶	ج
۳۲	الف	۷۷	ب
۳۳	الف	۷۸	الف
۳۴	ج	۷۹	د
۳۵	الف	۸۰	د
۳۶	الف	۸۱	د
۳۷	ب	۸۲	ج
۳۸	ب	۸۳	ج
۳۹	ج	۸۴	ب
۴۰	ج	۸۵	الف
۴۱	الف	۸۶	ج
۴۲	ج	۸۷	ب
۴۳	ب	۸۸	د
۴۴	ج	۸۹	الف
۴۵	ب	۹۰	ج