

## ارتودانتیکس

1- در اپلاینس زیر، نقش بایت پلان خلفی چیست؟



کاهش تداخلات اکلوژالی

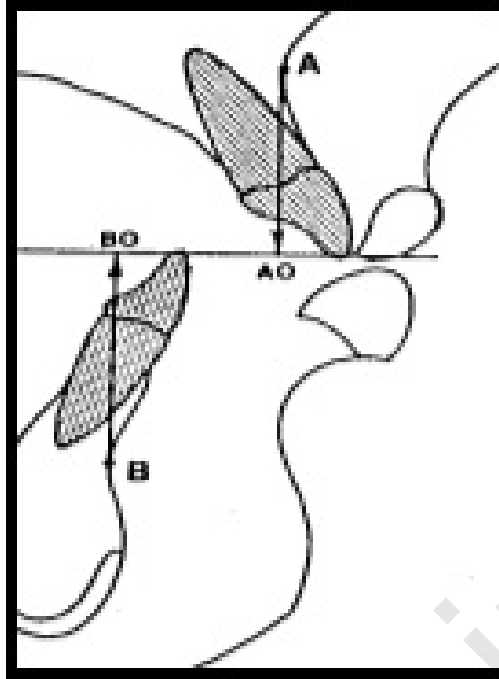
افزایش اوربایت

حفظ روابط عرضی

اینتروژن دندان‌های خلفی

Konkur.in

۲- در آنالیز سفالومتری Wits اگر نقطه AO از نقطه BO جلوتر باشد، تشخیص شما چیست؟



کلاس II با بزرگی ماگزیلا

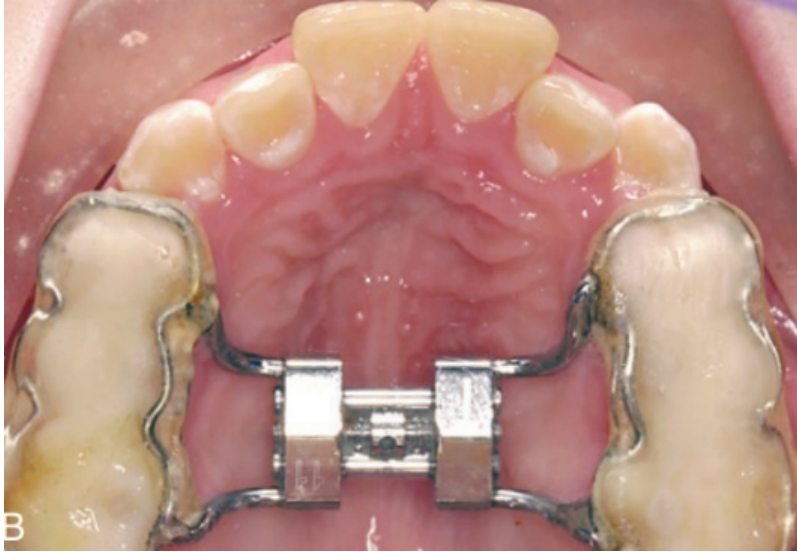
کلاس II با بزرگی ماگزیلا و کوچکی مندیبل

کلاس II با کوچکی مندیبل

کلاس II بدون تشخیص فک مقصر

Konkur.in

۳- دستگاه اکسپنדר زیر برای چه بیمارانی و در چه دوره دندان استفاده می‌شود؟



بیماران long face، اواخر دوره دندان مختلط

بیماران short face، اوایل دوره دندان مختلط

بیماران long face، دوره دندان شیری

بیماران short face، دوره دندان مختلط

۴- پسری ۹ ساله، با روابط مولری کلاس یک،  $SNA=82^\circ$ ،  $SNB=80^\circ$ ، اورجت افزایش یافته و نمای داخل دهانی زیر مراجعه کرده است. چه راه حل درمانی را برای وی پیشنهاد می‌دهید؟



دستگاه فانکشنال اکتیواتور

اپلاینس هاولی فک بالا با لبیال بو فعال

هدگیر متصل به اسپلینت فک بالا

دستگاه فانکشنال توپین بلاک

۵- در معاینه داخل دهانی کودکی ۱۲ ساله، دو نمای بالینی زیر در اکلوزن وی قابل مشاهده است. نام این حالت را ذکر فرمایید.



Sunday Bite

Functional Shift

Incisor Liability

Bolton Discrepancy

Konkur.in

۶- بیماری ۹ ساله با نمای داخل دهانی زیر و  $SNA=82^{\circ}$  ،  $SNB=75^{\circ}$  ، مراجعه کرده است. اولین گام درمانی پیشنهادی شما چیست؟



کاهش اوربایت

تیپ کردن ثنایای فک بالا به جلو

تحریک رشد فک پایین

ایجاد فضا از طریق اکسترکشن

Konkur.in

۷- پسری ۷ ساله با شکایت از درد دندان شیری مراجعه کرده است. در نمای رادیوگرافی وی چه مشکل ارتودنسی مشاهده می‌شود؟



Transposition

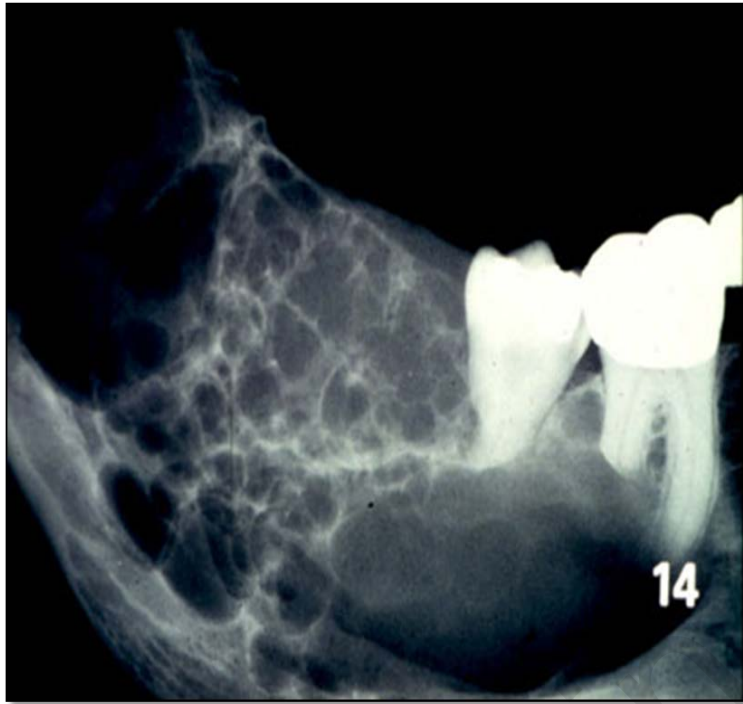
Missing

Supernumerary Teeth

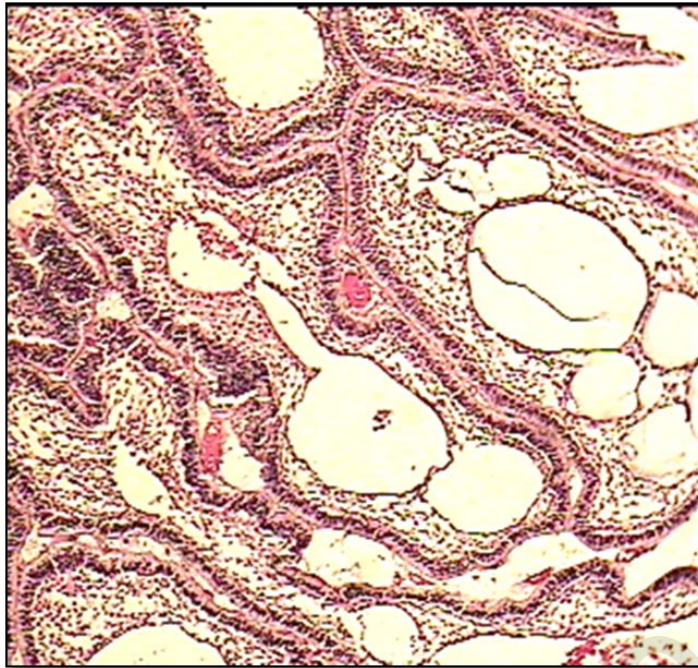
Ankylosis

### آسیب شناسی

۸- بیماری با تورم فک پایین و نمای رادیوگرافی زیر مراجعه کرده است. در نمای میکروسکوپی جزایری با ویژگی سلول‌های استوانه‌ای دارای قطبیت معکوس در محیط جزایر به چشم می‌خورد. نام این تومور چیست؟







استئوسارکوم

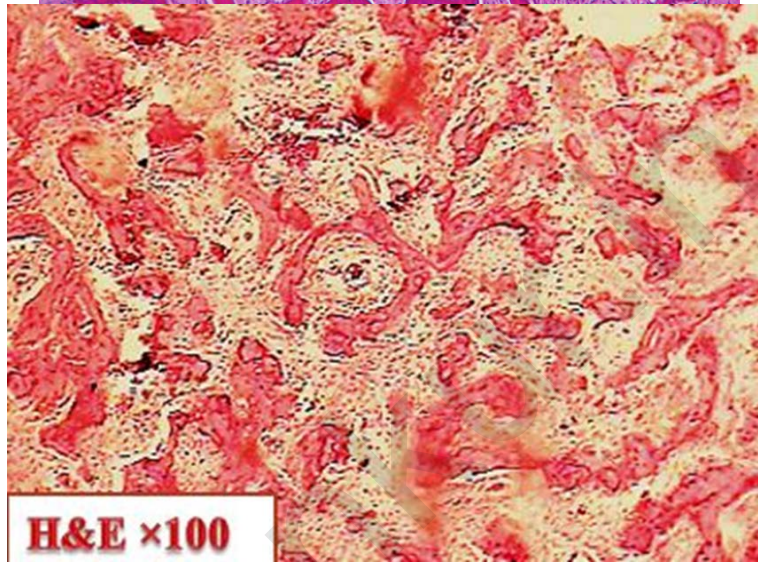
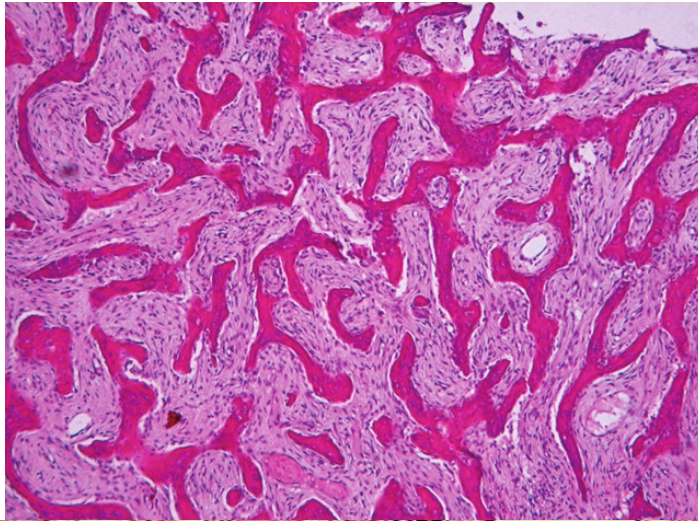
آملوبلاستوما

ادونتوژنیک کراتوسپیست

کارسینوم سلول سنگفرشی

۹- آقای ۲۵ ساله با شکایت از تورم داخل دهانی در فک بالا به همراه پیگمانتاسیون های شیرقهوه ای در پوست مراجعه کرده است. با توجه به نمای رادیوگرافی شیشه مات و نمای هیستوپاتولوژی زیرتشنیص چیست؟





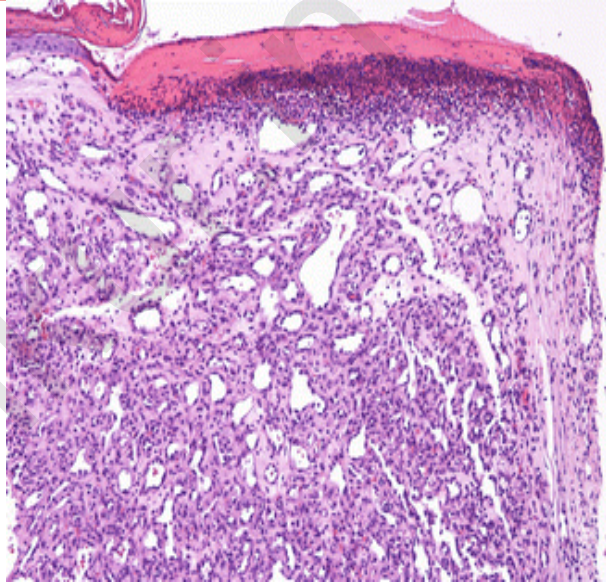
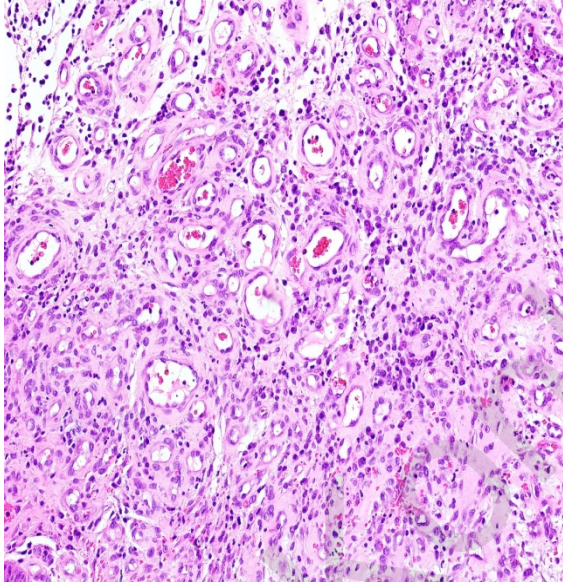
سنترال ژانت سل گرانولوما

ادونتوما

استئوسارکوما

فیبروز دیسپلازیا

۱۰- بیماری با ضایعه‌ی برجسته و ندولر با سطح لبوله با قاعده‌ای وسیع بر روی لثه مراجعه کرده است. در نمای هیستوپاتولوژی ضایعه بافت گرانولیشن (جوانه‌ای) پر عروق دیده می‌شود. تشخیص چیست؟



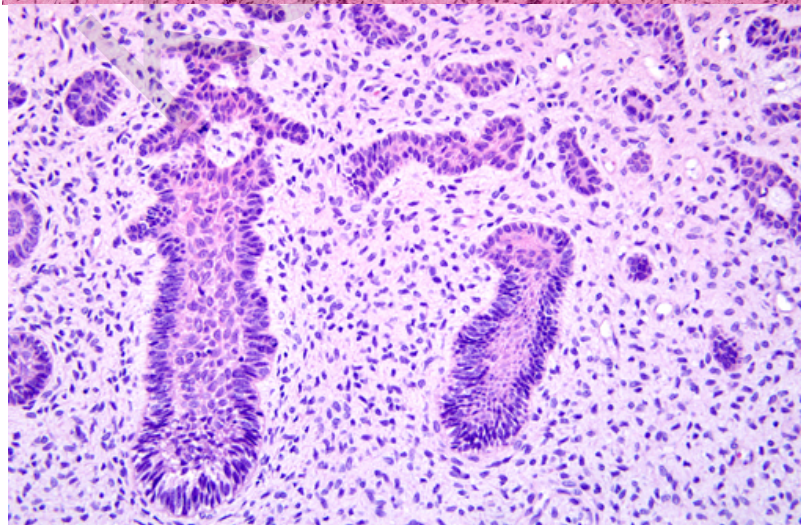
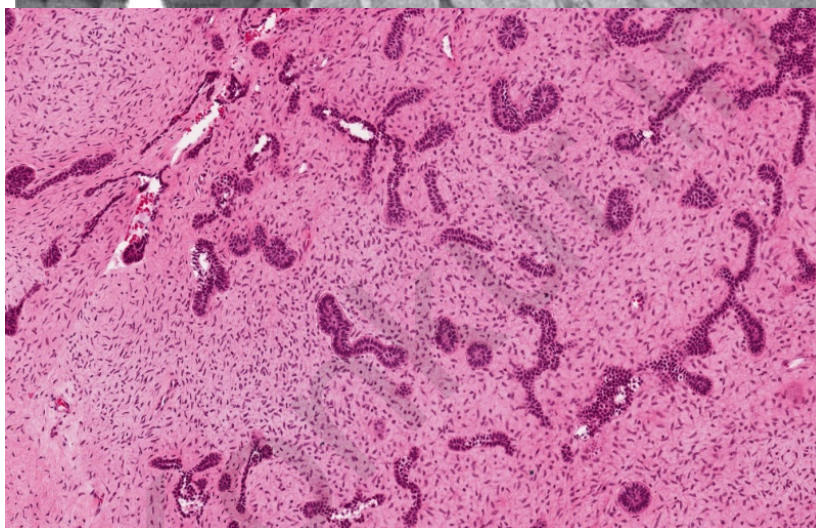
فیبروز تحریکی

پیوژنیک گرانولوما

ژانت سل گرانولومای محیطی

وروکو ولگاریس

۱۱- آقای ۱۵ ساله با شکایت از تورم در ماگیلا و نمای رادیوگرافی زیر مراجعه کرده است. در نمای میکروسکوپی ضایعه، جزایر اپیتلیالی در زمینه مشابه دنثال پایپلای در حال تکامل مشخص است. تشخیص چیست؟

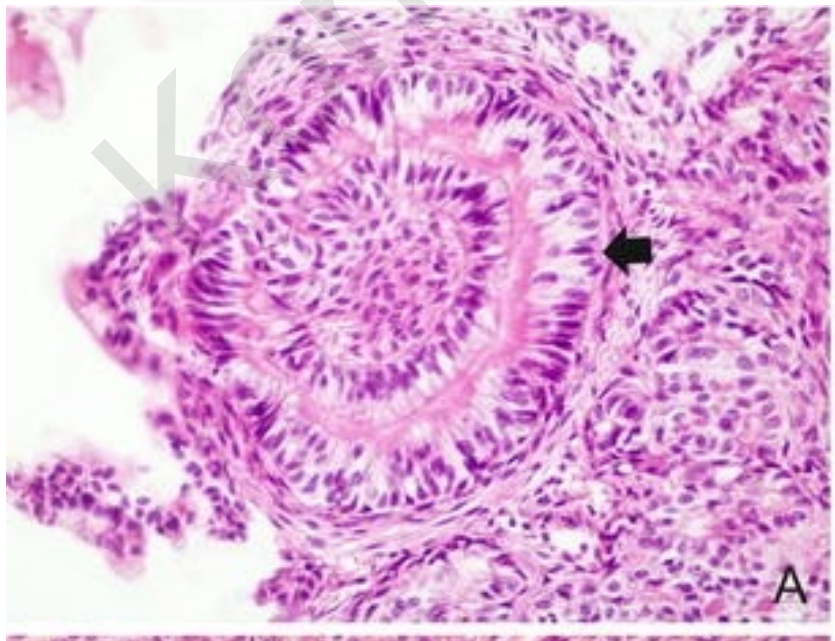


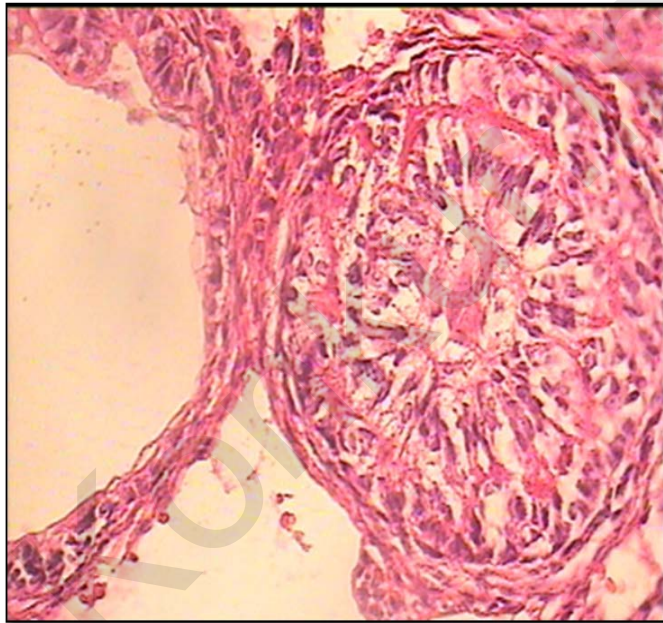
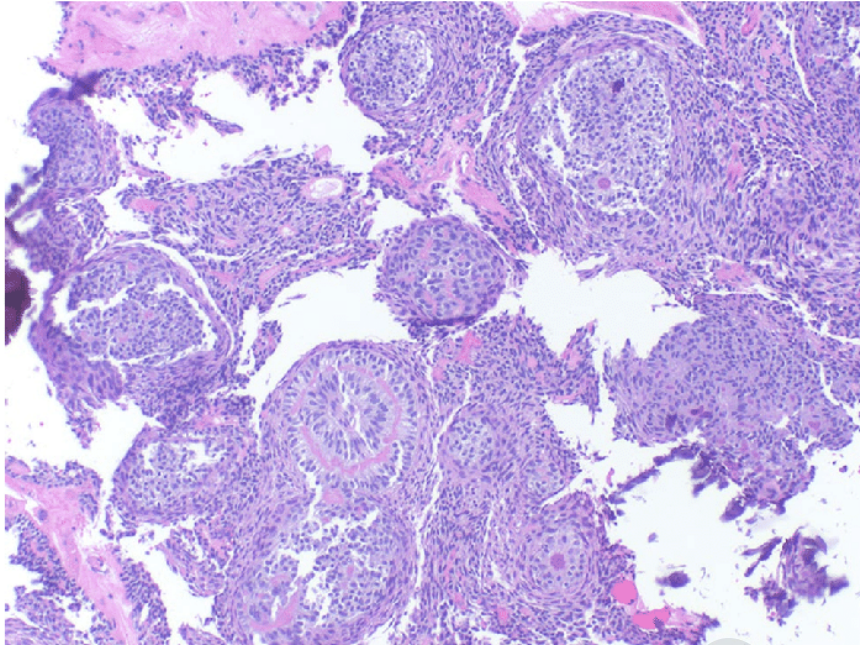
آملوبلاستیک فیبروما

ادونتوژنیک میگزوما

کندروسارکوما

۱۲- ضایعه‌ای در اطراف تاج دندان کانین فک بالای آقای ۱۵ ساله مشهود است. ضایعه در بیوپسی به دلیل حضور کیسولی ضخیم به طور کامل خارج شد. با توجه به نماهای زیر تشخیص کدام است؟





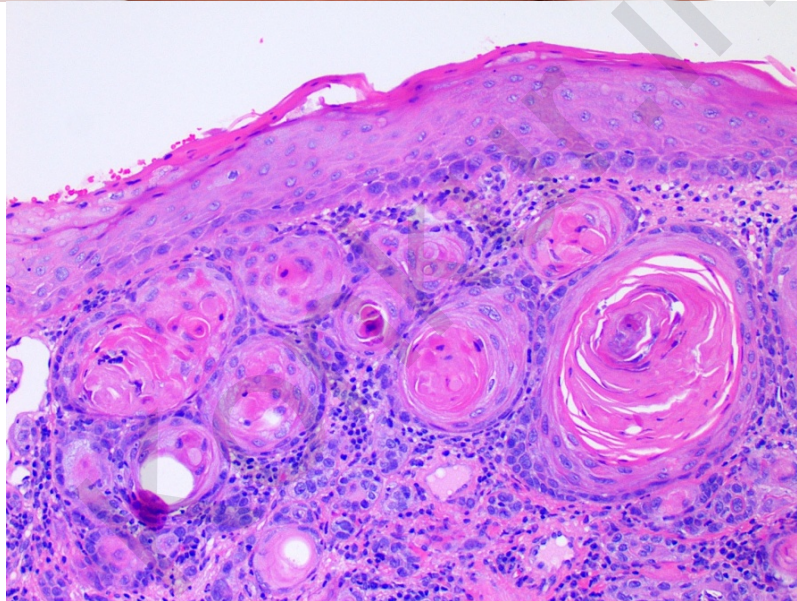
آدنوماتویید ادونتوژنیک تومور

موکوپیدرمویید کارسینوما

پلئومورفیک آدنوما

کیست دنتی ژروس

۱۳- بیمار مبتلا به زخمی در زبان که بیش از دو هفته همچنان پابرجاست، مراجعه نموده است. پس از بیوپسی نمای هیستوپاتولوژی زیر شامل جزایر اپیتلیالی با حضور مرواریدهای کراتینی دیده می‌شود. تشخیص چیست؟



لیکن پلان

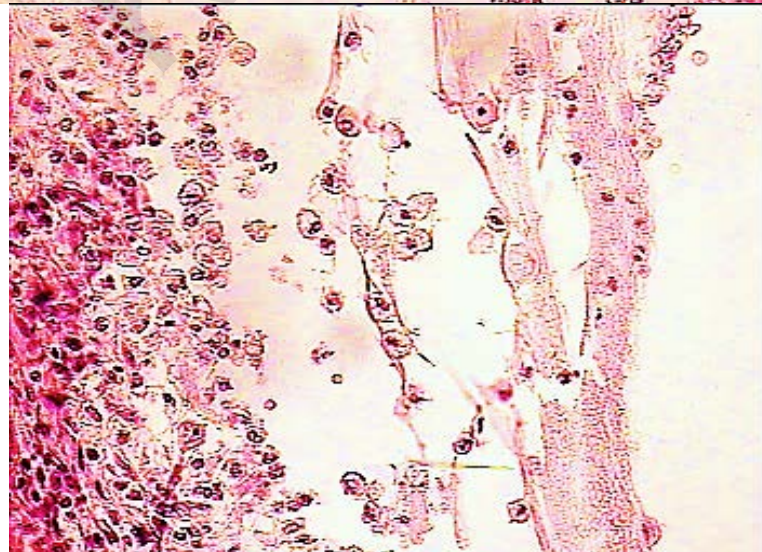
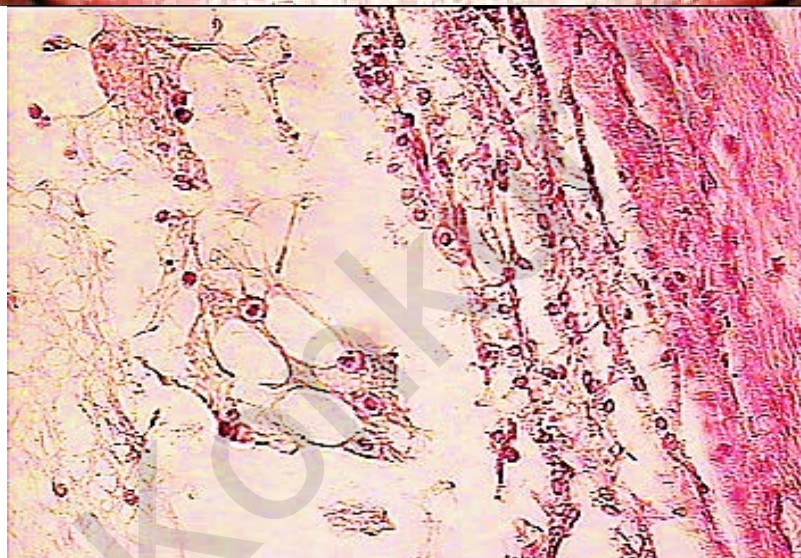
موکو اپیدرموئید کارسینوما

کارسینوم سلول سنگفرشی

پمفیگوس ولگاریس



۱۴- تورم مخاطی گنبدی شکل و موج در مخاط لبیال دختر ۲۰ ساله‌ای دیده شده است. با توجه به نمای هیستوپاتولوژی زیر که حضور موسین و ماکروفازهای کف آلود را نشان می‌دهد تشخیص چیست؟



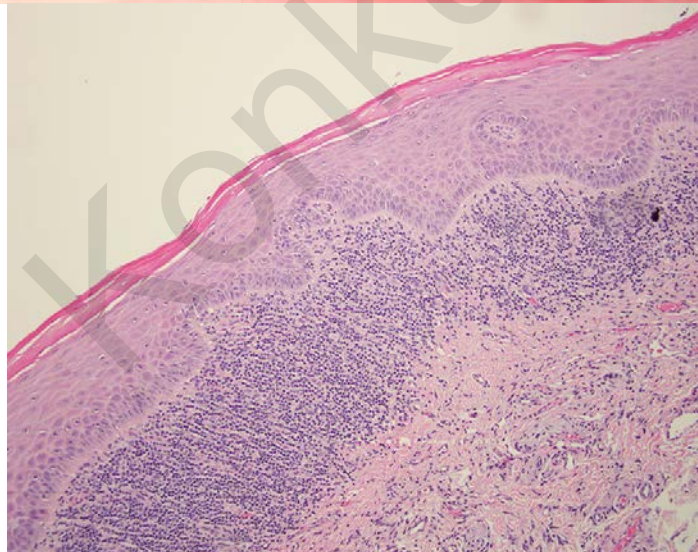
فیبروز تحریکی

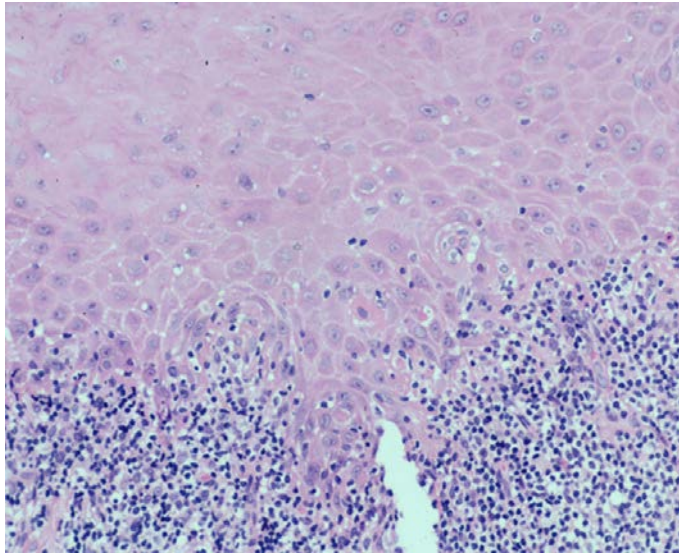
پمفیگوس ولگاریس

موکوپیدرمویید کارسینوما

موکوسل

۱۵- خانمی ۵۰ ساله سابقه با نمای بالینی زیر مراجعه کرده است. ضایعات دهانی گاهی علامت دار بوده و دوره‌های عود و خاموشی دارند. در بیوپسی تخریب هیدروپیک لایه بازال با نمای زیر دیده می‌شود. تشخیص چیست؟





لیکن پلان

لکوادم

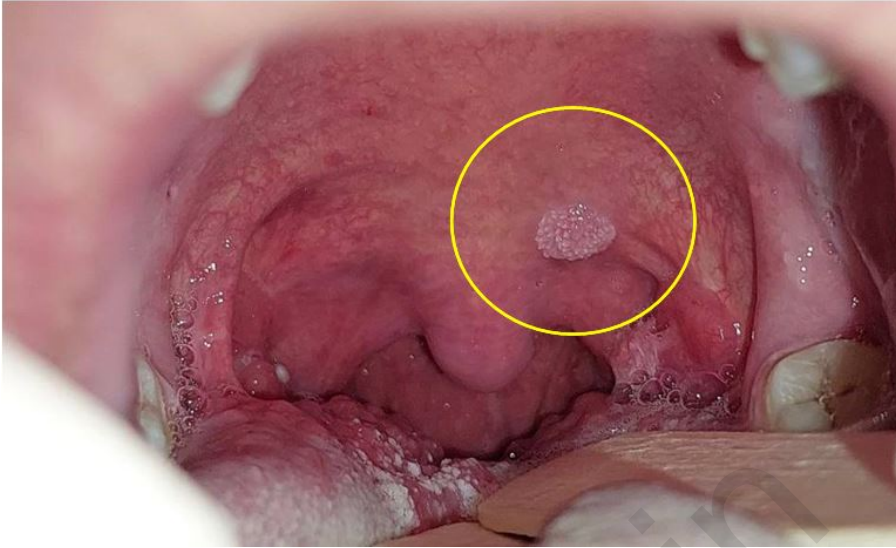
لکوپلاکیا

پمفیگوس ولگاریس

بیماری‌های دهان، فک، صورت و بیماری‌های سیستمیک

Konkur.in

۱۶- آقای ۵۲ ساله با نگرانی از ضایعه ایجاد شده در کام نرم که از ۶ ماه قبل ایجاد شده به کلینیک بیماری‌های دهان مراجعه کرده است. به گفته‌ی بیمار ضایعه بدون علامت می‌باشد. در تاریخچه پزشکی نکته قابل توجهی یافت نشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟



کندیلوما آکومیناتوم

بیماری هک

وروکوکارسینوما

پاپیلوما

Konkur.in

۱۷- بیمار آقای ۴۵ ساله با ابراز نگرانی از برجستگی ایجاد شده در سطح داخلی لب بالا مراجعه نموده است. حدود ۳ ماه قبل ضایعه ایجاد شده و در این مدت تغییر چندانی نداشته است. براساس محتمل‌ترین تشخیص اولین اقدام درمانی کدام است؟



رعایت بهداشت دهان

برداشت ضایعه

رفع عامل تحریک

تجویز ضد التهاب

Konkur.in

۱۸- دختری ۱۷ ساله برای درمان ریشه دندان مراجعه کرده است. دندانپزشک در معاینه متوجه تغییر رنگ منتشر در ناحیه لثه فک پایین و بالا شده است. این تغییر رنگ به گفته‌ی بیمار از زمان کودکی وجود داشته است. در بررسی تاریخچه پزشکی نکته‌ی خاصی دیده نشد. تمام موارد زیر در مورد این بیمار صحیح است، بجز:



معمولاً در افراد با پوست تیره شایع‌تر است.

در بسیاری از بیماران ممکن است محدود به لثه باشد.

ممکن است به صورت خود به خود در بزرگسالی ایجاد شود.

به عنوان تغییرات طبیعی در نظر گرفته می‌شود.

Konkur.in

۱۹- آقای ۲۵ ساله با درد و سوزش در ناحیه لب پایین که از ۵ روز پیش ایجاد شده، مراجعه کرده است. بیمار سابقه‌ی ابتلا به ضایعات مشابه در گذشته را دارد. در بررسی تاریخچه پزشکی نکته خاصی یافت نشد و تمامی تست‌های آزمایشگاهی در محدوده طبیعی می‌باشد. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟



هرپس راجعه دهانی

اریتم مالتی فرم

استوماتیت آفت راجعه

سندرم بهجت

Konkur.in

۲۰- خانمی ۳۰ ساله به دلیل نگرانی از شکل ظاهری زبان به کلینیک بیماری‌های دهان مراجعه کرده است. درد و سوزش ندارد. در تاریخچه‌ی پزشکی نکته‌ی خاصی یافت نشده است. محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟



گلوستیت میانی زبان

هایپرکراتوز اصطکاکی

کاندیدیاژیس آتروفیک

زبان جغرافیایی

Konkur



۲۱- خانم ۳۸ ساله از دو روز پیش متوجه ضایعه‌ای در کام خود شده، که همراه تب و بی‌حالی بوده است. در معاینات داخل دهانی، زخم‌های دهان به صورت خوشه‌ای که در بعضی قسمت‌ها به هم متصل شده‌اند و دارای درد و حاشیه اریماتوز هستند. تشخیص شما چیست؟



هرپس سیمپلکس

کاندیدا آلبیکنس

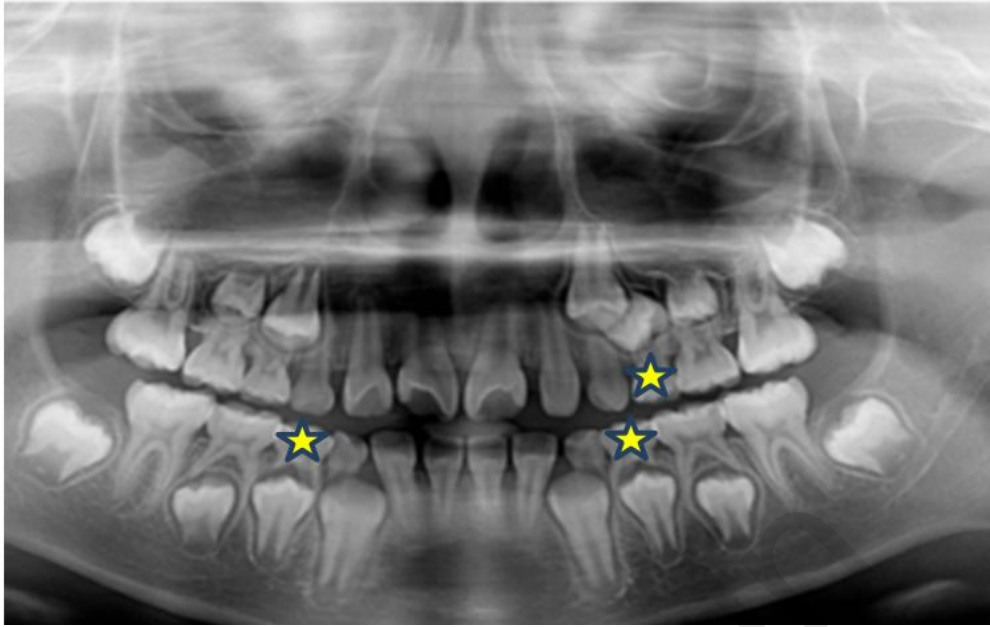
آفت ماینور

سوختگی

دندانپزشکی کودکان

Konkur.in

۲۲- در صورت خارج کردن دندان‌های مشخص شده در تصویر، نام فضا ننگه دار مورد نیاز در فک بالا و پایین به ترتیب از راست به چپ کدام هستند؟



بند و لوپ- یک عدد بند و لوپ در سمت راست

نیاز ندارد- لینگوال آرچ

نیاز ندارد- دو عدد بند و لوپ

بند و لوپ- لینگوال آرچ

Konkur

۲۳- اکلوزن بیماران زیر به ترتیب از راست به چپ چیست؟



الف (بیمار ۱۲ ساله)



ب (بیمار ۵ ساله)

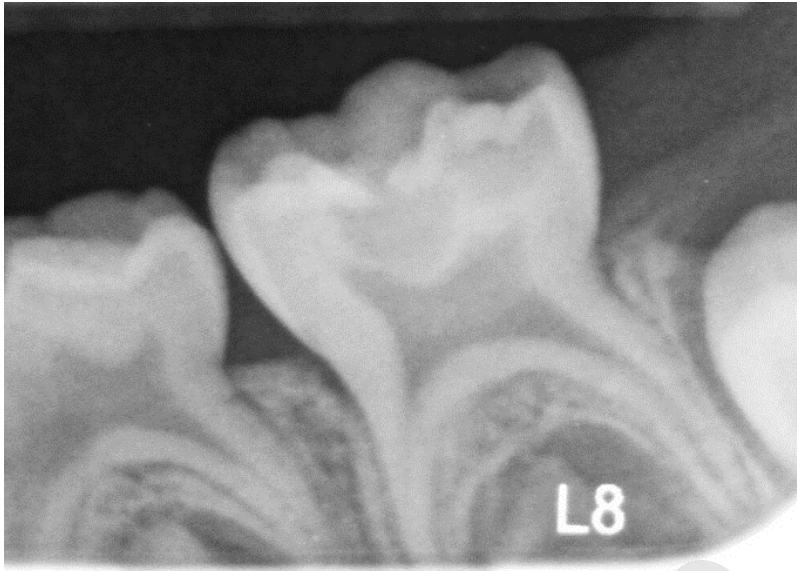
Distal step - Cl I

Distal step - Cl II

Mesial step - Cl II

Mesial step - Cl I

۲۴- کودکی ۵ ساله با درد حین غذا خوردن و نمای رادیوگرافی زیر مراجعه نموده است. محتمل ترین درمان دندان E کدام است؟



ترمیم

پالپوتومی

پالپکتومی

کشیدن

Konkur.in

۲۵- بیماری با شکایت از عدم رویش دندان های سمت راست مندیبل مراجعه نموده است. علت عدم رویش چیست؟



Tooth size-Arch length discrepancy

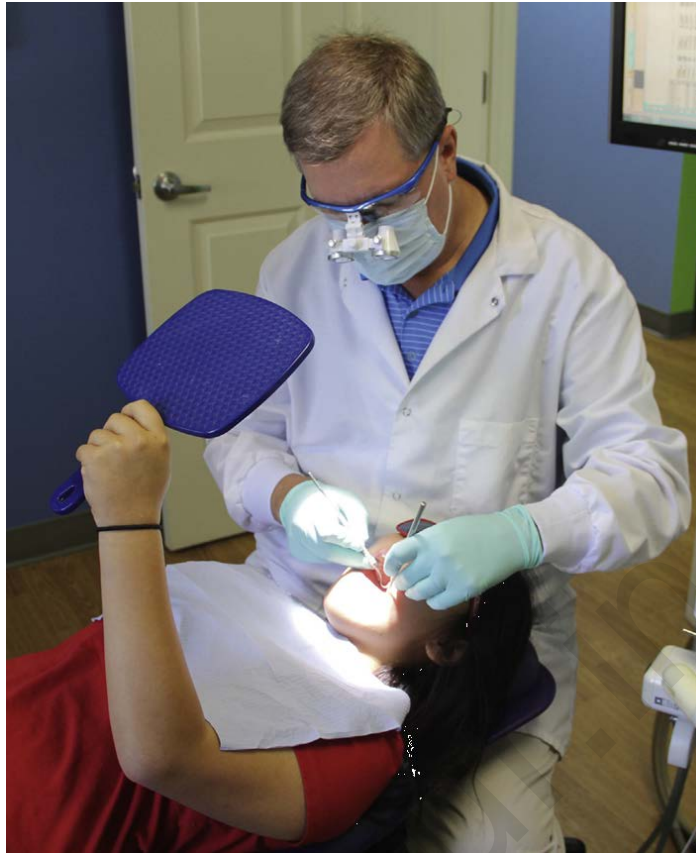
Ankylosis

Ectopic eruption

Primary failure of eruption

Konkur.in

۲۶- در شکل زیر از کدام روش برای کنترل رفتاری کودک استفاده شده است؟



Behavior shaping

Retraining

Tangible reinforcement

Live model

Konkur

۲۷- علت احتمالی ضایعه ایجاد شده در شکل زیر چیست؟



سایش دندانی

استفاده از دارو

فلورااید موجود در آب

عفونت دندان شیری

رادیولوژی فک و دهان و صورت

Konkur.in

۲۸- بیمار ۲۲ ساله با شکایت در ناحیه قدام ماگزایلا مراجعه نموده است. چه حالت غیرطبیعی در تصاویر پری اپیکال زیر مشاهده می‌کنید؟ محتمل ترین علت ایجاد تغییرات استخوانی در ناحیه مذکور کدام است؟



کیست رادیکولار - Dens in Dent

ضایعه پالپو پری اپیکال - Dens in Dent

کیست رادیکولار - Dens Evagination

ضایعه پالپو پری اپیکال - Dens Evagination



۲۹- در تصاویر رادیوگرافیک زیر لندمارک های مشخص شده به ترتیب شماره کدام هستند؟ (پاسخ ها از راست به چپ)



ارتیکولار امیننس - کانال نازوپالاتین - کانال نازولاکریمال

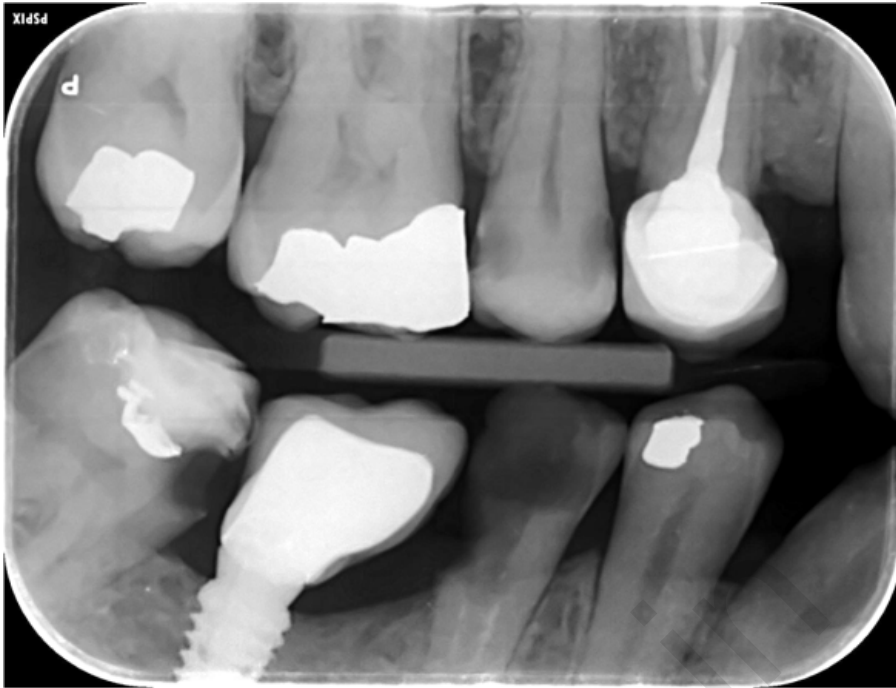
کانال تغذیه‌ای - گلوئید فوسا - سوراخ نازولاکریمال

کانال نازوپالاتین - ارتیکولار امیننس - کانال نازولاکریمال

کانال تغذیه‌ای - ارتیکولار امیننس - کف بینی

Konkur.in

۳۰- با توجه به تصویر بایت وینگ، نواحی دچار پوسیدگی عاجی کدامیک از موارد زیر می باشند؟



پرمولر دوم ماگزیلا، پرمولر دوم مندیبل، مولر دوم مندیبل

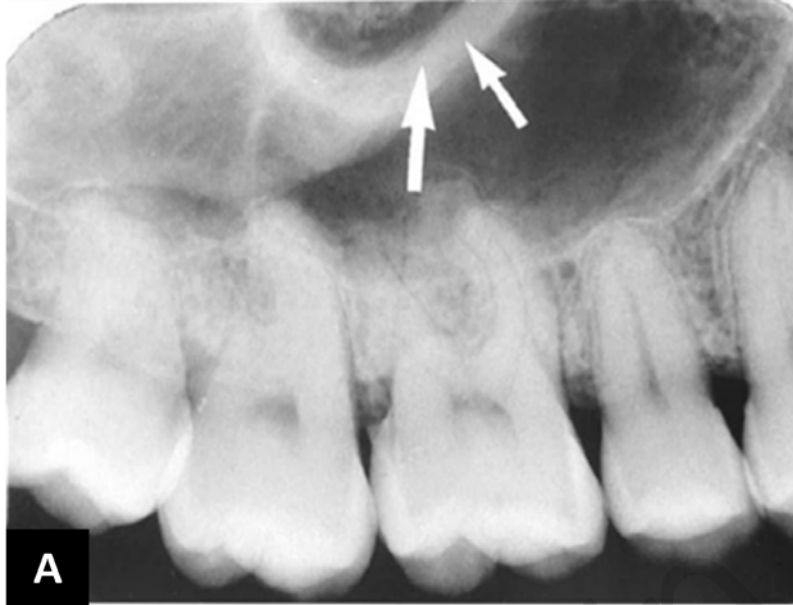
پرمولر اول ماگزیلا، پرمولر دوم مندیبل، مولر دوم مندیبل

مولر دوم ماگزیلا، پرمولر دوم مندیبل، مولر اول مندیبل

پرمولر اول ماگزیلا، پرمولر دوم ماگزیلا، مولر دوم مندیبل

Konkur

۳۱- ناحیه مورد اشاره در رادیوگرافی زیر بیانگر کدامیک از موارد زیر می باشد؟



دیواره سینوس

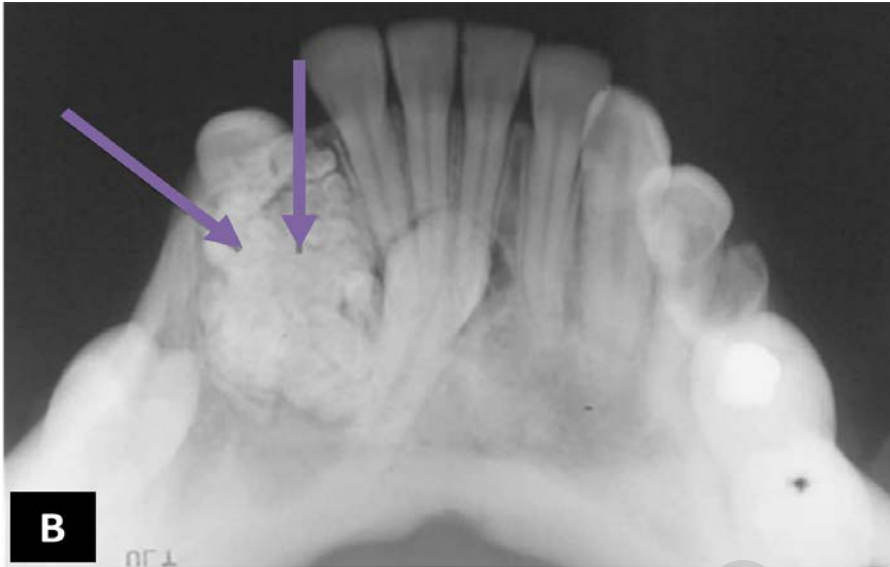
استخوان زایگوما

تروماتیک بن کیست

سینوس اسفنوئید

Konkur.in

۳۲- ناحیه مورد اشاره در رادیوگرافی زیر بیانگر کدامیک از موارد زیر می باشد؟



دندان نهفته کانین

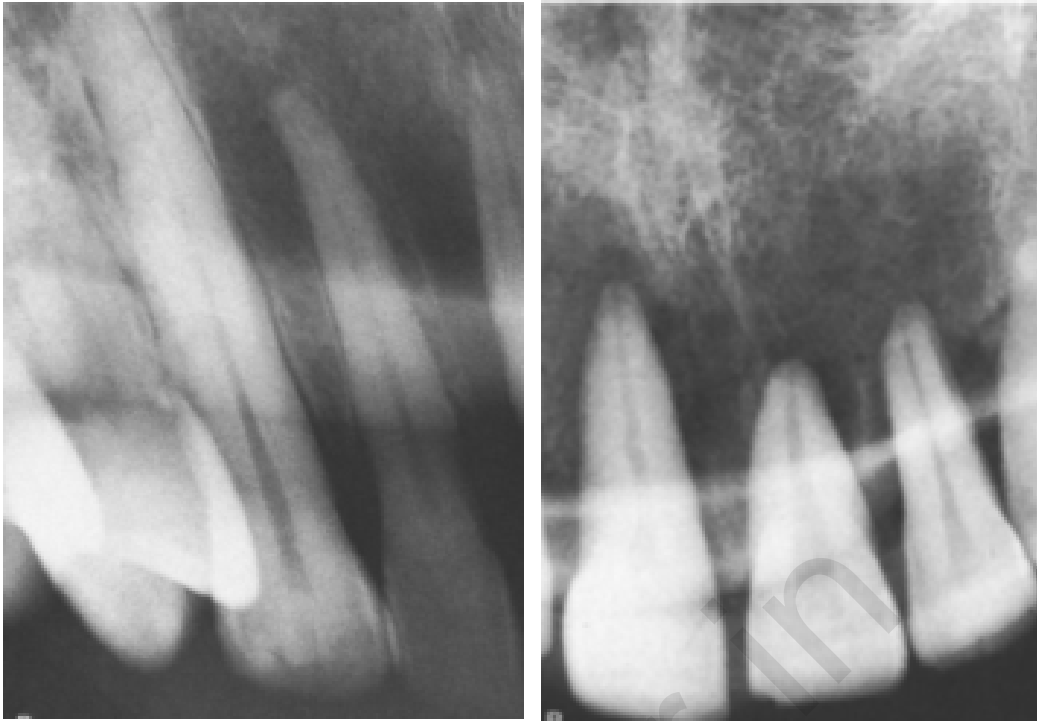
ادنتوما

دندان اضافی

تروماتیک بن کیست

Konkur.in

۳۳- در رادیوگرافی‌های پری آپیکال زیر دچار کدام نوع Distortion شده‌ایم و علت کدام است؟ (به ترتیب از راست به چپ)



Elongation - Elongation - زاویه افقی

Shortening - Elongation - زاویه عمودی

Elongation - Shortening - زاویه عمودی

Elongation - Shortening - در زاویه افقی

۳۴- خانم ۴۷ ساله به علت درد فک پایین مراجعه کرده است. در رادیوگرافی بیمار ضایعات Mixed (رادیو لوسنت - رادیوپاک) متعدد در ناحیه پری اپیکال دندانهای قدامی مشاهده می‌گردد. محتمل‌ترین تشخیص و بهترین اقدام درمانی کدام است؟



Cemento-osseous dysplasia ← فالو آپ

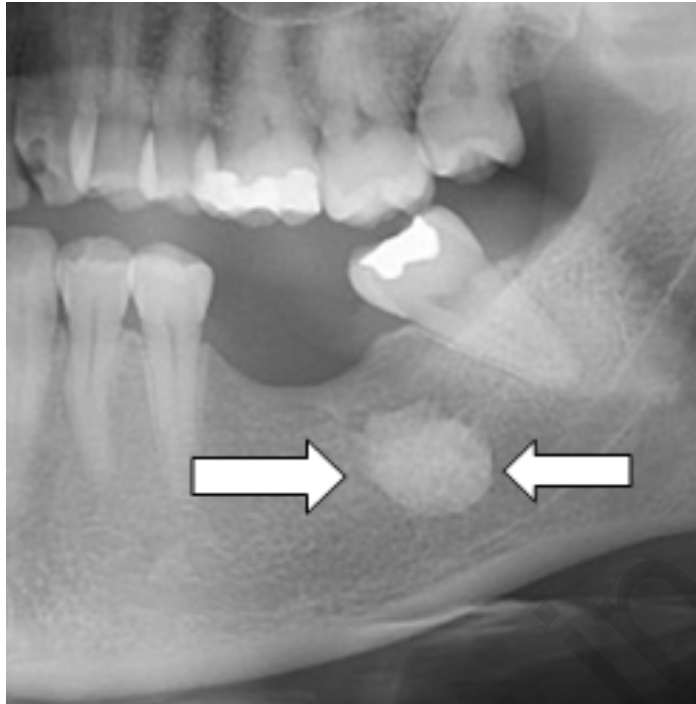
Complex odontoma ← ارجاع به جراح فک و صورت

Radicular cyst ← درمان ریشه

Fibrous dysplasia ← درخواست تست‌های لابراتواری

Konkur.in

۳۵- در ارتباط با ساختار رادیوپاک که در ناحیه بی‌دندانی خلف مندیبل مشاهده می‌شود، محتمل‌ترین تشخیص کدام است؟



Tonsillar calculi

Idiopathic osteosclerosis

Cemento-ossifying fibroma

Compound odontoma

سلامت دهان و دندان پزشکی اجتماعی

## ۳۶- سناریوی اول

مادر بارداری با سواد کم و از گروه اجتماعی با درآمد ضعیف برای معاینات سه ماهه دوم به مرکز جامع سلامت مراجعه کرده است. ایشان دارای جرم دندان است ولی مایل به جرمگیری نمی‌باشد. مراقب سلامت سعی می‌کند با توضیح منافع جرمگیری و مضرات جرم‌دندانی ایشان را متقاعد کند که به دندان‌پزشک مرکز مراجعه کند.

\*\*\*\*\*

مراقب سلامت چه مدل یا تئوری تغییر رفتاری را به کار برده است؟

مدل اعتقاد بهداشتی

تئوری رفتار برنامه‌ریزی شده

تئوری مراحل تغییر رفتار

تئوری خود تعیین‌کنندگی

۳۷- بهتر است برای آموزش سلامت به این مراجعه‌کننده از چه روش و رسانه‌ای استفاده شود؟

آموزش چهره به چهره- دادن بروشور

آموزش چهره به چهره- نمایش روی مدل

بحث- معرفی سایت رسانه‌های آموزشی وزارت بهداشت

بحث- معرفی شبکه اجتماعی وزارت بهداشت

## ۳۸- سناریوی دوم

در مدارس ابتدایی ارتقا دهنده سلامت قصد داریم که نتایج مداخله مسواک زدن تحت نظارت را بعد از یک ماه بررسی کنیم.

\*\*\*\*\*

برای بررسی پیامدهای کوتاه مدت این مداخله از چه شاخصی استفاده می‌کنید؟

شاخص پلاک

شاخص DMFT

شاخص پریدنتال CPI

شاخص پوسیدگی ریشه



۳۹- اگر بخواهیم نتایج مداخله مسواک زدن تحت نظارت را بعد از دو سال بررسی کنیم، برای بررسی پیامدهای بلند مدت این مداخله از چه شاخصی استفاده می‌کنید؟

شاخص پلاک

شاخص DMFT

شاخص پریودنتال CPI

شاخص پوسیدگی ریشه

۴۰- سناریوی سوم

خانم 35 ساله‌ای برای ترمیم یک دندان با پوسیدگی در حد DEJ به شما مراجعه می‌کند و ایشان دبیر زیست‌شناسی هستند، خشکی دهان ندارند و به گفته خودشان مسواک مرتب می‌زنند.

\*\*\*\*\*

کدام گزینه میزان خطر پوسیدگی ایشان را نشان می‌دهد؟

کم خطر

با خطر متوسط

خطر زیاد

خطر خیلی زیاد

۴۱- اگر ایشان در روز چندین بار چای بدون قند بخورند طرح درمان و زمان مراجعه بعدی را چگونه تصمیم‌گیری می‌کنید؟

روش محافظه کارانه- سه ماه

روش تهاجمی- سه ماه

روش محافظه کارانه- شش ماه تا یکسال

روش تهاجمی- شش ماه تا یکسال

## ۴۲- سناریوی چهارم

برای بیماری ایمپلنت گذاشته‌اید.

\*\*\*\*\*

برای پاسخ به این سوال که "در بیمار دارای ایمپلنت دندانی اثربخشی استفاده از واترجت علاوه بر روش‌های معمول مراقبت‌های بهداشتی به چه میزان است"، اولین گام در رویکرد دندانپزشکی مبتنی بر شواهد چیست؟

جستجوی منابع علمی

طراحی سوال PICO

استفاده از تجربیات شخصی

سوال از متخصصان مربوطه

۴۳- کدام گزینه به ترتیب از راست به چپ اجزای مداخله (Intervention) و مقایسه (Comparison) سوال PICO، را نشان می‌دهد؟

استفاده از واترجت، عدم استفاده از واترجت

استفاده از واترجت، استفاده از نخ دندان

استفاده از واترجت، برداشتن پلاک

مسواک زدن، استفاده از واترجت

۴۴- در سناریوی فوق، کدام نوع مطالعه بالاترین سطح شواهد را در اختیار ما قرار می‌دهد؟

مطالعه کارآزمایی بالینی شاهددار تصادفی شده

مطالعه بررسی موارد (case-series)

مطالعه همگروهی آینده‌نگر

مطالعه مرور نظام‌مند کارآزمایی‌های بالینی

## ۴۵- سناریوی پنجم

بیمار آقای ۴۴ ساله دارای دو فرزند پنج ساله و ۱۴ ساله به شما مراجعه می‌کند. در معاینه متوجه تحلیل لثه در فک پایین که نیازمند جراحی است می‌شوید. وقتی در خصوص مصرف دخانیات از او سوال می‌کنید متوجه می‌شوید که روزانه بین ۱۰ تا ۱۵ نخ سیگار می‌کشد. بیمار می‌گوید تمایل به ترک سیگار ندارد.

\*\*\*\*\*

در قدم اول چه مشاوره‌ای به بیمار ارائه می‌دهید؟

اصراری جهت ترک دخانیات نمی‌کنم و درمان دندانپزشکی را انجام می‌دهم.

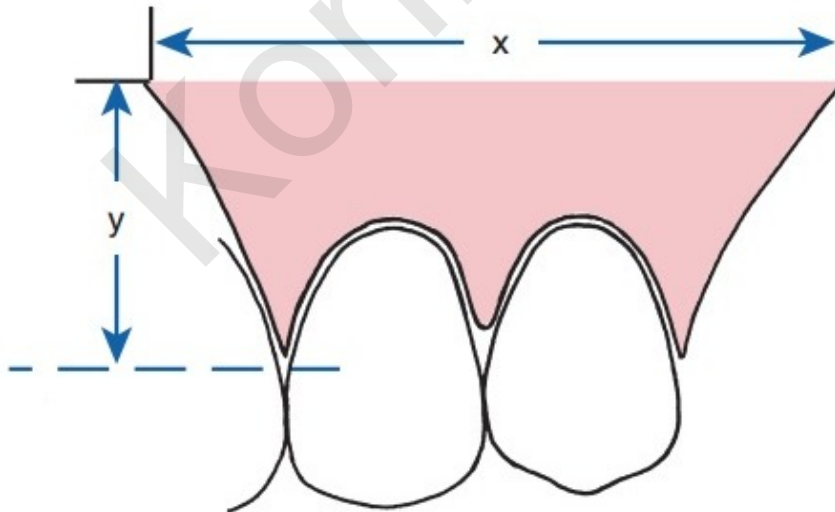
بیمار را تشویق می‌کنم که به ارتباط ترک دخانیات و سلامتی خود و فرزندانش فکر کند.

اصراری جهت ترک دخانیات نمی‌کنم و از انجام درمان دندانپزشکی امتناع می‌کنم.

به بیمار برای تعیین زمان ترک کامل کمک می‌کنم.

### جراحی دهان، فک و صورت

۴۶- با توجه به شکل زیر در ارتباط با اصول طراحی فلپ، نسبت مناسب X به Y کدام است؟



$$X=Y$$

$$X=2Y$$

$$Y=2X$$

$$X=\frac{Y}{2}$$

۴۷- با توجه به شکل زیر نام ابزار A و B به ترتیب از راست به چپ کدام است؟



آلیس- آدسون

سوزن‌گیر- هموستات

سوزن‌گیر- آدسون

آستین- رانژور

Konkur.in

۴۸- با توجه به تصویر رادیوگرافیک زیر، علت سختی کشیدن دندان پره مولر دوم سمت چپ بالا کدام است؟



انکیلوز

ریشه‌های متباعد

تحلیل داخلی ریشه

هایپرسمنتوزیس

Konkur.in

۴۹- آقای ۶۷ ساله با نمای بالینی زیر کاندید کشیدن تمام دندان‌های فک بالا و پایین می‌باشد. براساس اصول کشیدن چندین دندان، اولین دندانی که می‌بایست کشیده شود کدام است؟



مولر سوم فک پایین

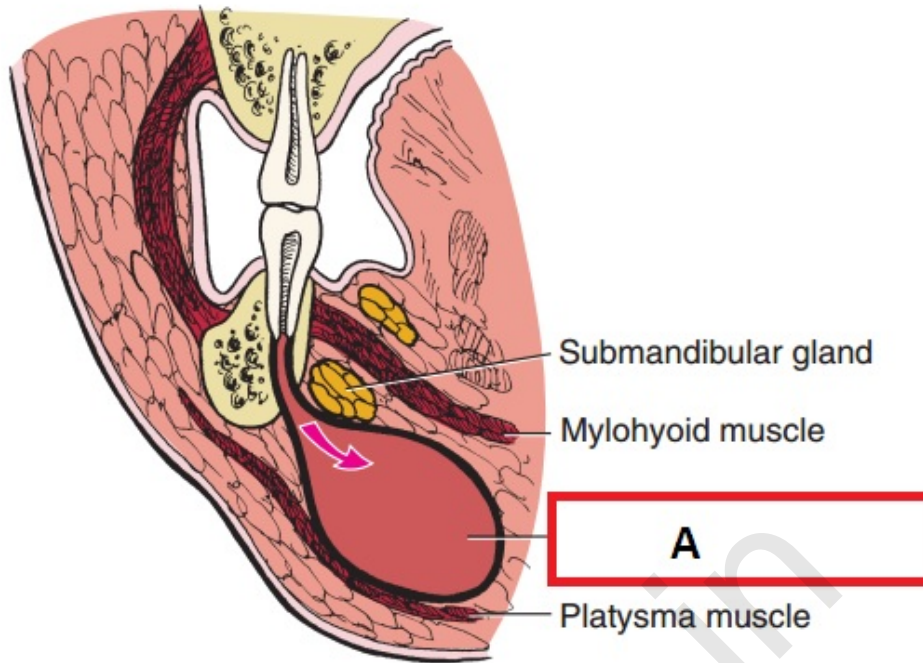
سانترال فک بالا

سانترال فک پایین

مولر سوم فک بالا

Konkur.in

۵۰- با توجه به شکل زیر فضای درگیر عفونت در باکس A کدام است؟



ساب مندیبولار

ساب منتال

ساب لینگوال

ساب مستریک

Konkur.in

۵۱- آقای ۲۰ ساله دچار ترومای ناحیه قدام مندیبل شده است و ۴ دندان قدامی همراه با استخوان آلوئول مطابق شکل زیر دچار لقی شده‌اند. درمان مقتضی کدام است؟



خارج سازی دندان‌ها

اسپلینت دندان‌ها به مدت ۲ هفته

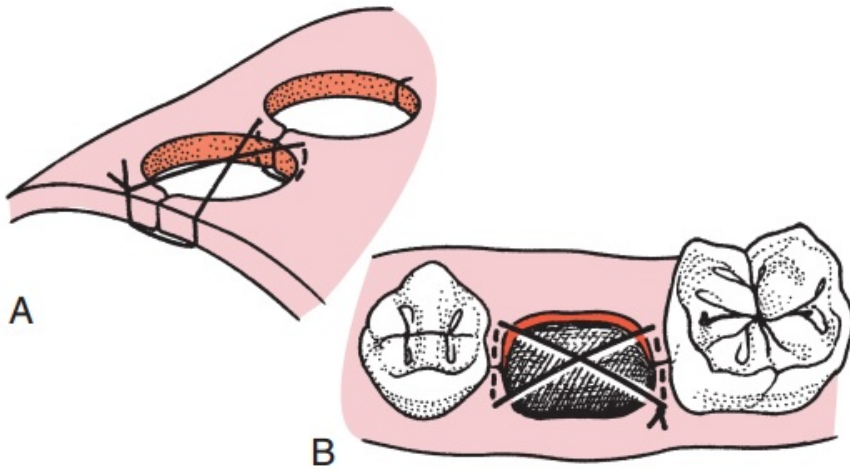
اسپلینت دندان‌ها به مدت ۴ هفته

اسپلینت دندان‌ها به مدت ۳ ماه

Konkur.in



۵۲- نام بخیه شکل زیر جهت حفظ لخته در ساکت پس از کشیدن دندان کدام است؟



ماترس افقی

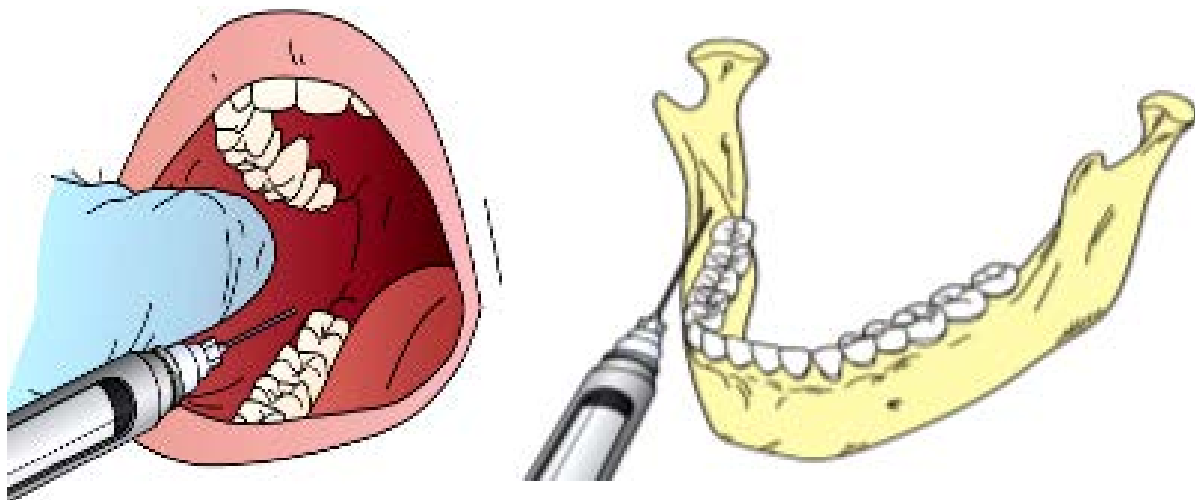
ماترس عمودی

Continuous

Figure of eight

Konkur.in

۵۳- نام روش استفاده شده در تصویر زیر که به جهت بی‌حسی در روش تزریق بلاک دندان تحتانی انجام می‌شود چیست و کدام نواحی بی‌حس می‌شوند؟



Long buccal - بی‌حسی مخاط باکال تا ناحیه پره مولر دوم

Akinosi - بی‌حسی مخاط لینگوال تا ناحیه مولر اول

Sub-periosteal - بی‌حسی مخاط لینگوال و باکال تا ناحیه پره مولر دوم

Gow-gate - بی‌حسی مخاط لینگوال تا ناحیه مولر دوم

**پریودانتیکس**

۵۴- دختر خانم نوجوانی با شکایت خونریزی از لثه در حین مسواک زدن مراجعه کرده است. با توجه به اطلاعات زیر مهم‌ترین دلیل بروز مشکل و راهکار درمانی چیست؟

اطلاعات دموگرافیک بیمار	- سن بیمار معاینه بالینی شامل: شاخص پلاک خونریزی یا عدم خونریزی متعاقب پروبینگ عمق نفوذ پروب وضعیت سلامت عمومی	- ۱۵ سال شاخص پلاک: ۲۰ درصد شاخص خونریزی: ۷۰ درصد عمق پروبینگ طبیعی سلامت عمومی طبیعی
-------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------



عامل ویروسی- دارو درمانی

کراودینگ دندان- ارتودنسی

تغییرات هورمونی- کنترل پلاک

پاکت پرپودنتال- جرم‌گیری

۵۵- مرد ۲۰ ساله‌ای با شکایت ورم و خونریزی لثه نواحی قدامی فک بالا و پایین مراجعه نموده است. تشخیص بیماری پرئودنتال چیست؟

مشکل سیستمیک دارد یا خیر؟	-	خیر	-
شاخص پلاک چقدر است؟	-	۳۰ درصد	-
عمق پروبینگ چقدر است؟	-	۴ میلی متر در نواحی پروگزیمال	-
میزان از دست دادن تراز بالینی بافت نرم چقدر است؟	-	صفر	-
میزان تحلیل استخوان چقدر است؟	-	صفر	-
آیا سایر نواحی دهان درگیر هستند؟	-	خیر	-
ارزیابی وضعیت لثه			



Localized Mild Chronic Periodontitis

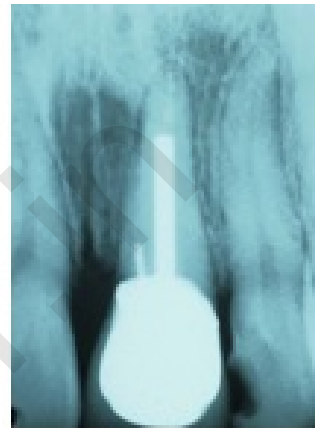
Acute Herpetic Gingivostomatitis

Localized Marginal Gingivitis

Multiple Gingival Abscess

۵۶- آقای ۴۲ ساله برای بررسی دوره‌ای روکش دندان سانترال که دو سال پیش انجام گرفته است، مراجعه نموده‌اند. شکایت اصلی وی رنگ غیرطبیعی بافت لثه اطراف کراون و گاهی خونریزی است. چه دلیل موضعی برای این مشکل به چشم می‌خورد؟ و چه مداخله درمانی را پیشنهاد می‌کنید؟

اطلاعات دموگرافیک بیمار	- استانداردهای معاینه شامل: خونریزی یا عدم خونریزی متعاقب پروبینگ - نفوذ پروب - آزمون اورکانتور بودن کراون با سوند	- خونریزی مثبت پس از پروبینگ - عمق پروبینگ طبیعی - کانتور کراون طبیعی
-------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------



شکستگی عمودی ریشه- کشیدن دندان

ترومای اکلوزالی- اکلوزال اجاستمنت

تهاجم به عرض بیولوژیک- تعویض روکش

تنفس دهانی- درمان ارتودنسی

۵۷- بیماری به دلیل سرطان دهان نیاز به رادیوتراپی دارد و قبل از رادیوتراپی برای درمان‌های دندانپزشکی مراجعه کرده است. دندان‌های مولر اول و دوم فک بالا پاکت پریودنتال ۶ تا ۸ میلی‌متری و درگیری فورکیشن درجه ۳ دارند. شاخص پلاک ۵۰٪ است و جرم اطراف اکثر دندان‌ها دیده می‌شود. طرح درمان دندان‌های مولر پس از کنترل پلاک اولیه چیست؟

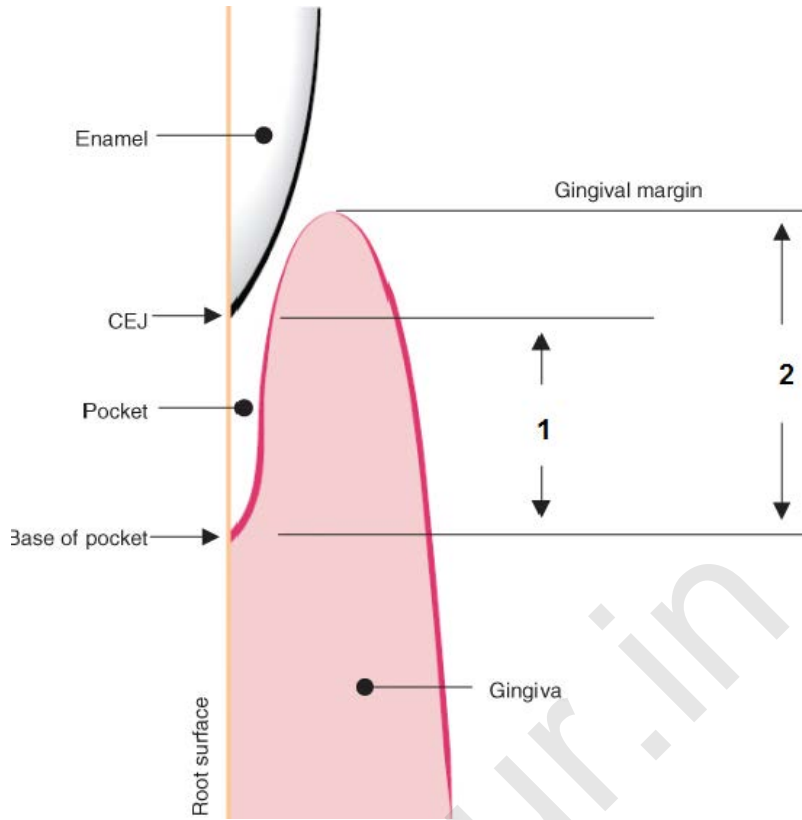
تکرار تناوبی درمان جرم‌گیری

کشیدن دندان‌ها

پیوند استخوان

اکلوزال تراپی

۵۸- براساس شکل زیر موارد ۱ و ۲ نشانگر کدام گزینه هستند؟



1- periodontal pocket 2- hidden recession

1- gingival recession 2- keratinized gingiva

1- attachment loss 2- periodontal pocket

1- attached gingival 2- mucogingival junction

۵۹- بیماری با شکایت از موبیلیتی دندان ۴ بالا مراجعه کرده است. در معاینه، پاکت دیده نشده و در رادیوگرافی پری اپیکال این دندان افزایش ضخامت PDL در ناحیه کرسٹ آلوئول دیده شده است. دندان در دق درد مختصری دارد. مشکل دندان چیست؟

Root fracture

Trauma from occlusion

Root sensitivity

Unknown mobility

۶۰- فردی ۴۲ ساله با نمای کلینیکی زیر مراجعه نموده است. به جهت کنترل پلاک میکروبی در ناحیه بین دندانی کدامیک از وسایل زیر توصیه می‌شود؟



Dental Floss

Interdental brush

Rubber tip

Toothbrush

Konkur.in

۶۱- از وسیله زیر در درمان‌های پریدنتال چه استفاده‌ای می‌شود؟



تشخیص درگیری فورکیشن

جرم‌گیری بالای لته‌ای

جرم‌گیری زیر لته‌ای

تسطیح سطوح ریشه

Konkur.in



باسخنامه صلاحیت بالینی دندانپزشکی\_ عملی

اسفند ۱۴۰۳

د فترجه A

ب	۳۲	الف	۱
ب	۳۳	د	۲
الف	۳۴	الف	۳
ب	۳۵	ب	۴
الف	۳۶	ب	۵
ب	۳۷	ب	۶
الف	۳۸	ج	۷
ب	۳۹	ب	۸
الف	۴۰	د	۹
ج	۴۱	ب	۱۰
ب	۴۲	الف	۱۱
الف	۴۳	الف	۱۲
د	۴۴	ج	۱۳
ب	۴۵	د	۱۴
ب	۴۶	الف	۱۵
ب	۴۷	د	۱۶
د	۴۸	ج	۱۷
د	۴۹	ج	۱۸
الف	۵۰	ج	۱۹
ج	۵۱	د	۲۰
د	۵۲	الف	۲۱
الف	۵۳	د	۲۲
ج	۵۴	ج	۲۳
ج	۵۵	ب	۲۴
ج	۵۶	د	۲۵
ب	۵۷	الف	۲۶
ج	۵۸	د	۲۷
ب	۵۹	ب	۲۸
ب	۶۰	ج	۲۹
ب	۶۱	الف	۳۰
		ب	۳۱