

دندانپزشکی ترمیمی

۱- در بررسی سیتو توکسیسیته‌ی سمان زینک پلی کربوکسیلات، افزودن EDTA به محیط کشت باعث chelation کدام عنصر می‌شود؟ (کریگ)

روی

فلوراید

منیزیم

آلومینیوم

۲- کدام ماده به عنوان کنترل منفی برای مقایسه با دیگر مواد ترمیمی در تست‌های Usage به کار می‌رود؟ (کریگ)

زینک اکساید/ژنول

زینک فسفات

کلسیم هیدروکساید

گلاس آینومر

۳- افزایش وزن مولکولی پلیمر به ترتیب چه اثری بر نقطه ذوب، سفتی، و درجه پلیمریزاسیون آن دارد؟ (کریگ)

افزایش - افزایش - افزایش

کاهش - افزایش - کاهش

کاهش - کاهش - کاهش

افزایش - کاهش - افزایش

۴- در مهندسی بافت، با چه روشی لایه‌ی confluent سلول‌های لیگامان پرIODنتال در محیط کشت به صورت یک ورقه با اتصالات سلولی دست نخورده جدا می‌شود؟ (کریگ)

افزایش دما

کاهش دما

کاهش pH

افزایش pH

۵- براساس منحنی استرس-استرین، وجه مشترک Linearly elastic materials با Super elastic materials چیست؟ (کریگ)

رفتار الاستیک غیرخطی در Elastic region

تغییر شکل الاستیک در استرس بیش از Proportional limit

بازگشت به Zero strain با حذف نیروهای کمتر از Elastic limit

انطباق مقادیر عددی Elastic limit و Proportional limit

۶- مطابق قانون Hooke با افزایش الاستیک مدولوس ماده، میزان استرین و Rigidity آن به ترتیب چه تغییری می‌کند؟ (کریگ)

کاهش - افزایش

کاهش - کاهش

افزایش - افزایش

افزایش - کاهش

۷- در ارزیابی با Nanoindentation test ترتیب صحیح نانوهاردنس نسوج دندانی از کمتر به بیشتر کدام است؟ (کریگ)

مینا، DEJ، عاج

عاج، DEJ، مینا

DEJ، عاج، مینا

مینا، عاج، DEJ

۸- نور و توکسیسیته و واکنش های لیکنوئید به ترتیب از اثرات بالقوه نامطلوب کدام مواد دندانی می باشند؟ (فیلیپس)

آمالگام- رزین مدیفاید گلاس آینومر

کامپوزیت- گلاس آینومر کانونشنال

آمالگام- گلاس آینومر کانونشنال

کامپوزیت- رزین مدیفاید گلاس آینومر

۹- در ترمیم اروژن سرویکالی با ماده گلاس یونومر معمولی، کدام گزینه صحیح است؟ (کریگ)

در ضخامت عاج باقیمانده ۵/۰ میلی متر برای پالپ safe است.

انجام cavity preparation الزامی است.

می تواند prepless و با اعمال اسید پلی آکرلیک باشد.

می تواند prepless و با اعمال اسیدفسفریک و باندینگ باشد.

۱۰- در توده کامپوزیت دندان، کدام رزین مسئول خصوصیات نوری مطلوب و refractive index همخوان بین ذرات گلاس رادیوپاک و ماتریس است؟ (کریک)

Bis-GMA

UDMA

TEGDMA

HEMA

۱۱- در بیماری باریسک بالای پوسیدگی، ضایعات سرویکالی با ماده Conventional GI ترمیم شده است. کدام پروتکل جهت تداوم آزادسازی فلوراید برای recharge مناسب تر است؟ (سامیت)

خمیردندان با درصد بالای فلوراید هر روز

دهانشویه سدیم فلوراید دو بار در هفته

ژل APF هر شش ماه یکبار در مطب

وارنیش فلوراید هر شش ماه یکبار در مطب

۱۲- برای بیماری باسایش جنرالیزه سطح اکلوژال دندان های خلفی، دو حفره مجزای پروگزیمالی در پره مولر اول ماگزینا تراش داده شده است. باکس دیستال به دلیل عدم امکان ایزولاسیون با آمالگام ترمیم شده است. برای حفره مزیالی کدام نوع کامپوزیت مناسب تر است؟ (آرت)

Microfilled

Hybrid

Macrofilled

Packable

۱۳- از نظر ویژگی‌های نوری و مشخصات فیلرها، کامپوزیت‌های Bulk-fill نسبت به Conventional چگونه هستند؟ (آرت)

ترانسلونست تر و محتوای فیلر بیشتر

ترانسلونست تر و سایز فیلر بزرگتر

اپسیتی بیشتر و محتوای فیلر بیشتر

اپسیتی بیشتر و سایز فیلر بزرگتر

۱۴- در قالب‌گیری با تکنیک پوتی واش، دیستورشن هیدرولیک چه هنگام ایجاد می‌شود؟ (آرت)

بیرون زدگی ماده واش در قالب‌گیری یک مرحله‌ای

قرار دادن واش در تمام نواحی قالب پوتی ریلیف شده

محدود شدن ماده واش به ناحیه‌ی ریلیف شده قالب

نشاندن تری حاوی پوتی روی واش تزریق شده اطراف دندان‌ها

۱۵- بلافاصله پس از انجام ترمیم کلاس ۵ با گلاس آینومر کانونشنال، نمای گچی و ترک خورده بر سطح ترمیم مشاهده می‌شود. همه موارد می‌توانند از علل این پدیده باشند، بجز: (فیلیپس)

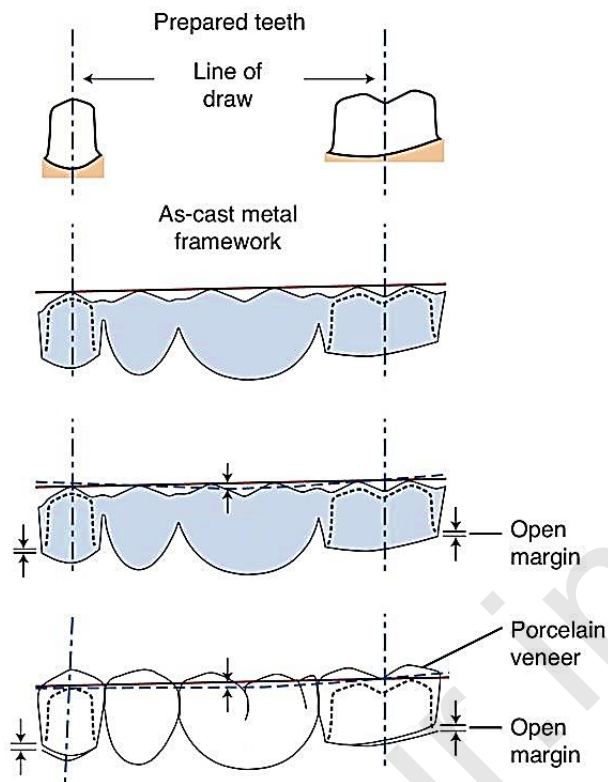
فینیشینگ بدون آب

عدم محافظت سطح رستوریشن با وازلین

به هم خوردن ایزولاسیون در مراحل نهایی ترمیم

خشک نمودن بیش از حد ماده ترمیمی

۱۶- با توجه به تصویر مقابل، Open Margin طی چه پدیده‌ای حین ساخت Fixed Dental Prosthesis رخ می‌دهد؟ (فیلیپس)



Softening during sintering

Creep-induced nodule formation

Thermal expansion mismatch

Sag deformation

۱۷- فرم ماده اولیه در کدامیک از روش‌های پروسس سرامیک کور، پودر و مایع است؟ (فیلیپس)

Slip casting

Hot press

Casting

Copy milling

۱۸- دندانپزشکی حین آماده‌سازی یک دندان برای انله، دستکش لاتکس سنتتیک پوشیده، از ماده کنارزننده لثه حاوی سولفور استفاده کرده، قبل از قالب‌گیری محل کار را با آب گرم شستشو داده و در نهایت با مواد سیلیکونی افزایشی قالب‌گیری را انجام داده است. نکته مهم در بررسی قالب چیست؟ (آرت)

یافتن نواحی پلیمریزه نشده به صورت محسوس در توده ماده قالب‌گیری

بررسی نواحی پلیمریزه نشده پس از ریختن و جداسازی کست گچی

حضور یک لایه از مواد ست نشده در نواحی ایزوله در سطح قالب

به دلیل عدم مهار پلیمریزیشن بررسی قالب از سایر جهات

۱۹- مطابق رویکرد Spear & Kokich در ماتریکس تصمیم‌گیری برای انتخاب ماده ترمیمی مناسب با ملاحظات فانکشن در فک پایین، کدام نکته در نظر گرفته می‌شود؟ (کریگ)

Midline

Gingival level

Occlusion

Periodontal ligament

۲۰- علت ایجاد Water trees و Osmotic blistering در لایه هیبرید چیست؟ (آرت)

هیدرولیز سیستم باندینگ و ماتریکس کلاژنی

فعالیت MMPs فعال شده در طی پروسه باندینگ

هیدروفلیسیتته زیاد مواد ادهزیو عاجی

افزایش خاصیت آمفی فیلک ادهزیو عاجی

۲۱- دلیل ایجاد Immediate Cracking در پرس‌لن، پس از پخت PFM، کدام نوع استرس می‌باشد؟ (فیلیپس)

Transient tensile

Transient compressive

Residual tensile

Residual compressive

۲۲- دندانپزشکی برای کانتورینگ و پالیشینگ سطح ونیرهای رزین کامپوزیت بیماری در نظر دارد از دیسک‌های Sof-Lex و Sof-Lex XT استفاده کند. چه ملاحظات را بایست در نظر بگیرد؟ (فیلیپس)

استفاده از رنگ روشن به تیره دیسک‌ها

استفاده از Sof-Lex XT برای یک سوم سرویکالی

باز کردن امبراژور باکال با Sof-Lex XT

فرم دادن امبراژورانسیزال با دیسک‌های Sof-Lex

۲۳- در مدیریت پوسیدگی منطبق بر Medical Model کدام اقدام در رده Post treatment assessment, symptomatic قرار می‌گیرد؟ (آرت)

ارزیابی مجدد ریسک فاکتورهای اولیه و ثانویه

افزایش pH بیوفیلم در اینتر فیس دندان و پلاک

افزایش مقاومت با مدیفیه کردن ساختار بیوفیلم

معاینه دندان‌ها از جهت تشکیل ضایعات جدید

۲۴- مطابق منحنی استفان، ۱۰ دقیقه بعد از تجویز Glucose rinse برای دو بیمار Caries free و Extreme caries activity میزان تقریبی pH در اینترفیس پلاک و مینا به ترتیب از راست به چپ چقدر خواهد بود؟ (آرت)

کمتر از 5.5 - کمتر از 5.5

5.5 - کمتر از 5.5

بیشتر از 5.5 - 5.5

5.5 - 5.5

۲۵- در تصاویر رادیوگرافی بایت وینگ بیماری با ریسک پوسیدگی بالا، وضعیت سطح پروگزیمال دندان های پره مولر و مولر چپ ماگیلا به شرح زیر است:

دیستال پره مولر، پوسیدگی بیش از نیمی از ضخامت مینای پروگزیمال را در بر گرفته است. (E2)

مزیا مولر، پوسیدگی مختصری از DEJ رد شده است. (D1)

درمان مناسب برای دندان های پره مولر و مولر به ترتیب از راست به چپ کدام است؟ (سامیت)

Proximal sealant - Lesion monitoring at recall appointment

Restoration - Proximal sealant

Lesion infiltration - Lesion infiltration

Restoration - Lesion monitoring at recall appointment

۲۶- دندان مولر اول مندیبل بیماری تحت پوشش غیرمستقیم پالپ قرار گرفت. با توجه به تخریب وسیع نسج تاجی، ماده ترمیمی مناسب و وقفه زمانی لازم قبل از قرار دادن رستوریشن غیرمستقیم چیست؟ (سامیت)

کامپوزیت، ۴-۸ هفته

آمالگام، ۲-۴ ماه

کامپوزیت، ۴-۸ ماه

آمالگام، ۲-۴ هفته

۲۷- در حرکات طرفی، Excursive Contacts در سمت کارگر و غیرکارگر به ترتیب از راست به چپ با چه عواملی مرتبط است؟ (آرت)

ipsilateral TMJ disc issue-Areas of Cusp Fracture

Contra lateral TMJ disc issue- Areas of Cusp Fracture

ipsilateral TMJ disc issue- Muscle Myositis

Contra lateral TMJ disc issue- Muscle Myositis

۲۸- خانمی ۳۰ ساله با عادات پارافانکشنال، پریدگی لبه‌های انسیزال، facet‌های سایشی متعدد مراجعه نموده است. کانتور سطح فاسیال دندان‌ها تقریباً دست نخورده است. نمای خاکستری ناشی از مصرف تتراسایکلین روی دندان‌ها دیده می‌شود. بهترین درمان برای این فرد چیست؟ (سامیت)

ونیر کامپوزیتی مستقیم

ونیر کامپوزیتی غیرمستقیم

ونیر سرامیکی

روکش کامل

۲۹- به چه دلیل امروزه نیاز به استفاده از فرزهای Cross-cut در کلینیک کاهش یافته است؟ (سامیت)

تمایل به تراش‌های محافظه کارانه

ضرورت ایجاد سطوح زیر در سوبسترا

تولید هندپیس‌های با دور بالا

گیر کردن فرز در حین تراش

۳۰- بیماری با پوسیدگی کلاس II وسیع با گسترش به سطح ریشه، دارای جریان بزاق زیاد و همچنین تماس های بسیار Tight بین دندان ها مراجعه نموده است. جهت برقراری ایزولاسیون موثر، چه ضخامتی از لاتکس و چه نخ دندانی برای عبور دادن رابر از بین دندان ها مناسب است؟ (سامیت)

Un-waxed floss, Heavy

Ribbon floss, Thin

Waxed floss, Heavy

Narrow floss, Thin

۳۱- یک باکس کلاس II در دندان پره مولر تراش داده ایم. کانین مجاور دارای روکش پرسن می باشد. چنانچه بخواهیم کف جنبیوال باکس را اصلاح نماییم، استفاده از کدام فرز مناسب است؟ (آرت)

۵۷

۲۴۵

۵۵۷

۹۵۷

۳۲- دندان های سانترال و کانین بیماری روکش قدیمی دارند. چنانچه دندان های لترال نیاز به کراون داشته باشند، جهت ساخت رستوریشن موقت، کدام ماده از نظر هماهنگی ظاهری با روکش های موجود مناسب تر است؟ (رزنتال)

Tin can

Polycarbonate

Cellulose acetate

PMMA

۳۳- برای بیماری ونیر کامپوزیت کانین تا کانین ماگزایلا انجام شده است. در فالوآپ چند ماه بعد، سانترال های ماگزایلا تمایل لینگوالی پیدا کرده اند. علت چه می تواند باشد؟ (سامیت)

اندرکانتورینگ نیمه اینسیزالی سانترال های مندیبل

اورکانتورینگ نیمه جینجیوالی سانترال های ماگزایلا

اورکانتورینگ نیمه اینسیزالی سانترال های ماگزایلا

اورکانتورینگ نیمه جینجیوالی سانترال های مندیبل

۳۴- کدام موقعیت برای دندانپزشک راست دست، جهت سطوح ذکر شده مناسب تر است؟ (آرت)

سطح لینگوال و انسیزال (اکلوزال) دندان های ماگزایلا: موقعیت راست

دید مستقیم دندان های چپ مندیبل: موقعیت راست عقب

سطوح فیشیال دندان های خلفی راست ماگزایلا: موقعیت راست جلو

سطوح اکلوزال دندان های خلفی راست مندیبل: موقعیت مستقیم پشت

۳۵- در هنگام تراش برای کدامیک از طرح های مارجین، لازم است برای اجتناب از به وجود آمدن لبه های مینایی unsupported، دقت کافی به عمل آید؟ (رزنتال)

Chamfer

Sloped Shoulder

Feather edge

Chisel

۳۶- فعالیت کدام عضله در incisal biting همراه با disclusion دندان های خلفی صحیح است؟ (آرت)

حداکثر فعالیت دو طرف مستر عمقی

فعالیت متوسط تریگوئید داخلی

حداکثر فعالیت تریگوئید خارجی فوقانی

فعالیت متوسط دیگاستریک خلفی

۳۷- در دندان مولر اول بیمار ۱۵ ساله با پوسیدگی عمیق، پوشش پالپ انجام شده است. کدامیک از فاکتورهای زیر در ساخته شدن عاج Tertiary نقش مهم تری ایفا می کند؟ (سامیت)

TGFβ-2

BMP-2

TGFβ-1

IL-1

۳۸- چند روز پس از انجام یک ونیر No-prep، بیمار با دبانند کامل مراجعه کرده است. این امر با کدام ساختار بافتی مرتبط است؟ (کریگ)

Prismless enamel

Aprismatic enamel

Prism sheaths

Decussation

۳۹- هنگام تراش روکش کامل ریختگی در چه حالتی تراش پروگزیمال دندان سخت تر است؟ (رزنتال)

ابعاد باکو لینگوالی کوچک و طوق باریک

ابعاد باکو لینگوالی بزرگ و طوق باریک

ابعاد باکولینگوالی بزرگ و Root proximity

ابعاد باکو لینگوالی کوچک و Root proximity

۴۰- در مراحل آماده سازی دندان قدامی کوچک برای رستوریشن متال - سرامیک در صورت کم ارتفاع بودن سینگولوم، کدام تمهید باید رعایت شود؟ (رزنتال)

شیب پالاتالی مختصر نسبت به محور طولی دندان

عمق Groove سرویکالی به میزان $1/3$ میلی متر

تامین ضخامت ۱ میلی متری پرسن در سطح لینگوال

مارجین شولدر حداقل ۱ میلی متر لینگوالی تر از کانتکت

۴۱- بیماری با لبخند لثه ای و دندان های Squared مراجعه کرده و خواستار بهبود زیبایی است، در چه صورتی جنجیوکتومی انجام می شود؟ (آرت)

فاصله کمتر از ۳mm CEJ تا کرسٹ آلوئول

وجود نقایص استخوانی اندک

وجود ضایعات NCCL در ناحیه CEJ

لثه کراتینیزه با عرض بیشتر از ۳mm

۴۲- در کدامیک از شرایط زیر، امکان کاربرد ادهزیو یونیورسال با اسیدیته کم همراه با سمان رزینی دوال کیور وجود دارد؟ (آرت)

عدم اختلاط با اکتیوتور اسید سولفینیک

کاربرد رزین هیدروفیل آمفی فیلک بینابینی

استفاده از سمان رزینی دوال کیور فاقد آمین

کاربرد لایه اکسی گارد بر روی سمان رزینی

۴۳- درصد بالای فیلر در سمان رزینی مورد استفاده جهت چسباندن پست، چه نتیجه‌ای به دنبال دارد؟ (سامیت)

افزایش استرس پلی‌مریزاسیون

کاهش معنادار عوارض C-Factor

افزایش معنادار استحکام باند

کاهش تشکیل gap در اینترفیس

۴۴- ترکیب نمودن مولکول Bis-GMA با مولکول‌های کوچکتر نظیر Ethylene Glycol Dimethacrylates در سمان‌های رزینی منجر به افزایش کدام مورد می‌شود؟ (کریگ)

درجه تبدیل

ویسکوزیتی

استحکام

انقباض حجمی

۴۵- جهت ترمیم چند دندان مندیبل با کامپوزیت، ایزولاسیون به وسیله رابردم تامین شده است. به دلیل عدم انتخاب صحیح اندازه‌ی hole بر روی رابر، حین پروسه لیکج رخ می‌دهد، چنانچه امکان تعویض رابر وجود نداشته باشد راه حل مناسب کدام است؟ (سامیت)

سیل اطراف دندان توسط Cavit

ترمیم hole توسط چسب سیانوآکریلات

استقرار رابردم دوم بر روی رابر موجود

استفاده توام از رابردم و Vac-Ejector

۴۶- بیمار با علائم و تاریخچه سندرم binge-purge به دندانپزشک مراجعه نموده است، در معاینه دندان‌های بیمار مشاهده کدام نما از ساختارهای از دست رفته محتمل تر است؟ (آرت)

ضایعات Crescent-shaped موضعی روی سطح باکال

ضایعات Cupped-Out جنرالیزه روی سطح آکلوزال

ضایعات Notch-shaped موضعی در نواحی اینسیزال

ضایعات Wedge-shaped جنرالیزه در نواحی جینجیوال

۴۷- چگونه می‌توان بر فاکتور یونیفرم نبودن نور از tip دستگاه لایت کیور غلبه کرد؟ (کریگ)

keep light tip close the material

overlap curing on larger surface

regulating voltage

cleaning the light tip

۴۸- رویکرد مناسب تراش برای تعویض رستوریشن معیوب نوک کاسپ مزایو با کال مولر اول بالا با کامپوزیت رزین چیست؟ (آرت)

ورود به ضایعه با فرز فیشورو زاویه ۴۵ درجه نسبت به سطح

افزایش عمق پالپی حفره به منظور استحکام بیشتر ماده ترمیمی

عدم لزوم حذف کامل تغییر رنگ‌های قابل رویت از ورای مینا

حفظ مینای undermined و غیر شکننده در نقاط فاقد تماس فانکشنال

۴۹- اقدام مشترک در سه نوع اسپلینت ذیل برای دندان‌های قدامی چیست؟ (آرت)

۱- دارای مشکل پریودنتال، ۲- دندان‌های Avulsed و ۳- بدنبال درمان ارتدسنسی

تراش ۵mm/۰ از سطوح پروگزیمال دندان‌ها جهت اسپلینت

حفظ اسپلینت با وایر فلزی حداقل به مدت ۶ ماه

ادجاستمنت اکلوزالی در CR و حرکات فانکشنال بدنبال اسپلینت

قرار دادن فایبر پلی‌اتیلنی در سطح فاسیال دندان‌ها برای اسپلینت

۵۰- سانترال راست ماگزیلای بیمار جوانی به دلیل مشکل پریودنتال باید کشیده شود. در طرح درمان Natural tooth pontic به عنوان رستوریشن بینابینی در نظر گرفته شده است. پس از جداسازی تاج از ریشه، ادامه مراحل درمان از جهت محل تهیه حفره اکسس و فرم پونتیک به ترتیب از راست به چپ کدام است؟ (آرت)

Ovate design - Apical access

Flat pontic - Lingual access

Hygienic type - Apical access

Modified ridge lap - Lingual access

۵۱- دندانپزشکی راست دست اقدام به تراش یک حفره CLASS II DO در دندان پرمولر راست بالا، برای ساخت یک رستوریشن فلزی ریختگی نموده است. جهت صاف کردن دیواره‌ی دیستوباکال و دیستوپالا تال به ترتیب از راست به چپ، از چه وسایلی می‌تواند استفاده کند؟ (آرت)

چیزل دو زاویه‌ای با بول دیستال- چیزل دو زاویه‌ای با بول مزیال

چیزل دو زاویه‌ای با بول مزیال- چیزل دو زاویه‌ای با بول دیستال

هو- چیزل دو زاویه‌ای با بول دیستال

چیزل دو زاویه‌ای با بول مزیال- هو

۵۲- چنانچه در دندان مولر اول ماگزایلا در بیماری با تحلیل لثه بسیار زیاد، ناحیه فورکا اکسپوز باشد، کدام یک از انواع روکش‌های زیر انتخاب مناسب‌تری می‌باشد؟ (گلدشتاین)

تمام سرامیک آلومینا

مونولیتیک زیرکونیا

لیتیوم دی‌سیلیکات

متال سرامیک

۵۳- برای سمان موفق رستوریشن metal-ceramic butt-joint در قدام فک بالا رعایت کدام نکته الزامی است؟ (گلدشتاین)

آماده‌سازی شولدر پرسلن با اسید HF و سایلن

سمان نمودن با زینک فسفات

ایر ابرژن شولدر پرسلن و سمان رزینی

steam clean رستوریشن و سمان با زینک فسفات

۵۴- اصلی ترین علت شکست در روش Tunnel Restoration چیست؟ (سامیت)

شکستن مارجینال ریج

باقی ماندن پوسیدگی

اکسپوژر پالپ

کانتور نامناسب

۵۵- در یک دندان نرمال بدون سایش کدام ویژگی‌های اپتیکال توسط عاج و مینا فراهم می‌شود؟ (سامیت)

مینا: ترانسلوسنسیتی و فلورسنسیتی

عاج: اپسیتی و فلورسنسیتی

مینا: ترانسلوسنسیتی و فلورسنسیتی و کروما

عاج: اپسیتی و اوپلسنسیتی و کروما

۵۶- در حین کاندنس نمودن آمالگام High-copper و حاوی روی، براق وارد حفره شده است. احتمال بروز کدامیک از عوارض کمتر است؟ (سامیت)

انبساط تاخیری

افزایش کروژن

افزایش کریپ

کاهش استحکام

۵۷- کدام فاکتور در موفقیت طولانی مدت رستوریشن های سطح ریشه نقش کلیدی دارد؟ (سامیت)

کموتراپی به همراه ترمیم

ایزولاسیون حین ترمیم

مواد آزادکننده فلوراید

نحوه طراحی حفره

۵۸- براساس مطالعات انجام شده، اعمال نیرو در مجاورت اسید محیطی می تواند باعث افزایش حلالیت مینای طوق دندان شود. کدام گزینه مقایسه میزان انحلال اسیدی را در نواحی تحت کشش در دندان، به درستی بیان می کند؟ (سامیت)

مزبولینگوال بیشتر از دیستو لینگوال

مزوباکال بیشتر از دیستو باکال

مزوباکال بیشتر از مزبولینگوال

مزبولینگوال بیشتر از دیستو باکال

۵۹- در ترمیم های coronal-radicular دندان های مولر با آمالگام، جهت Retention بیلدآپ، چنانچه ارتفاع پالپ چمبر حدود ۲ میلی متر باشد، علاوه بر فضای پالپ چمبر، استفاده از کدام تمهید گیردار مناسب است؟ (سامیت)

۲-۳ میلی متر از یک کانال

۲-۳ میلی متر از هر کانال

۱-۱/۵ میلی متر از یک کانال

۱-۱/۵ میلی متر از هر کانال

۶۰- در بیماری با شکایت از علایم کلنچینگ شدید اقدام به حذف تداخلات اکلوزالی شده است. قبل از نهایی کردن اکلوزن برای جلوگیری از بازگشت Bruxing Trigger رعایت کدام نکته مهم تر است؟ (داوسون)

دادن زمان کافی به دندان‌های اینترود شده برای ریباند

تزریق بوتاکس به عضلات جونده

قرار دادن بایت استریپ در محل عضله مستر

اسپلینت دندان‌های با موبیلیتی بالا

۶۱- بیماری چهل ساله با سایش شدید دندان‌های قدامی هر دو فک و رابطه‌ی نوک به نوک مراجعه نموده است. سایش دندان‌ها تا نیم میلی‌متری پالپ آنها پیشرفت کرده است. جهت درمان رستوریتو دندان‌ها چه راهکارهایی پیشنهاد می‌شود؟ (داوسون)

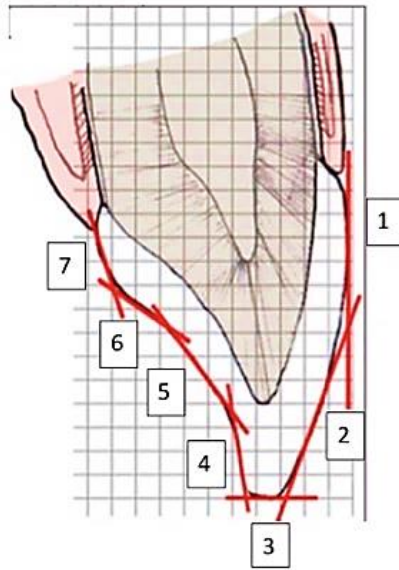
درمان RCT دندان‌های قدامی- انجام درمان رستوریتو بدون افزایش VDO

درمان RCT دندان‌های قدامی- انجام درمان رستوریتو با افزایش حداکثر ۱/۵ میلی‌متری VDO

عدم انجام درمان‌های پالپی- انجام درمان رستوریتو بدون افزایش VDO

عدم انجام درمان‌های پالپی- انجام درمان رستوریتو با افزایش حداکثر ۱/۵ میلی‌متری VDO

۶۲- بیماری پس از دریافت روکش دندان‌های قدامی با شکایت از خستگی و درد صورت پس از صحبت کردن طولانی مراجعه نموده است. کدامیک از اجزای شکل زیر (matrix of functional anatomy) نیازمند اصلاح است؟ (داوسون)



۵ یا ۶

۶ یا ۱

۵ یا ۴

۲ یا ۳

۶۳- بیماری اکلوزال پیشرفته (Advanced Occlusal Disease) در نتیجه ترکیب کدام عوامل ایجاد می‌شود؟ (داوسون)

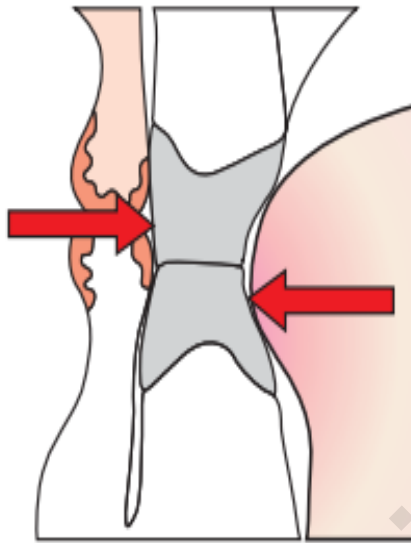
اروژن و دندان‌های جا به جا شده

اتریشن و دندان‌های جا به جا شده

اروژن و بیماری پریودنتال

اتریشن و اروژن

۶۴- دندان‌های قدامی بیمار دچار سایش شدید اینسیزال، به شکل زیر در آمده است. برای ایجاد لبه اینسیزالی با کانتور طبیعی توسط رستوریشن قدامی چه باید کرد؟ (داوسون)



اگر نیاز به لیبیالی نمودن لبه اینسیزالی قدام پایین باشد، تراش باید در لیبیال بیشتر صورت بگیرد.

برای لیبیالی کردن لبه اینسیزالی قدام بالا، سطح لیبیال بالا تراش بیشتری لازم دارد.

اگر نیاز به لینگوالی کردن لبه اینسیزالی پایین باشد، تراش در سمت لیبیال بیشتر صورت بگیرد.

اگر لبه اینسیزالی بالا نیاز به تغییر شیب داشته باشد، سطح پالاتال تراش بیشتری خواهد خورد.

۶۵- بیمار پس از تراش، کنترل خونریزی لثه و قالبگیری دچار حساسیت دندان شده است. کدام عامل زیر می تواند علت احتمالی باشد؟ (رزنتال)

استفاده از نخ زیر لثه با سایز نامناسب

کاربرد محلول هموستاتیک فریک سولفات

روش قالبگیری یک مرحله‌ای پوتی واش

رستوریشن موقت ساخته شده با CAD-CAM

۶۶- بیمار خانم جوان با دنتیشن کامل، با درد عضلانی به دنبال قرار دادن روکش دندان مولر اول فک بالا، مراجعه نموده است. نتیجه معاینه بالینی، تماس پیشرس بر روی روکش مذکور است که منجر به یک لغزش تا رسیدن به ماگزیم اینترکاسپیشن می شود و در انتهای بستن فک نه تنها هیچ تماسی در دندان های قدامی وجود ندارد بلکه زبان هم اندکی در بین دندان های قدامی فکین قرار می گیرد. اقدام درمانی مناسب چیست؟ (داوسون)

تعویض روکش و فالوآپ

تعویض روکش و تحویل نایت گارد

ادجاست تماس پیشرس

ادجاست تماس پیشرس و ایجاد استاپ قدامی

۶۷- برای درمان مشکل splaying دندان های قدامی بالا و پایین، کدام گزینه صحیح است؟ (داوسون)

قرار دادن دندان ها در منطقه خنثی ضرورت ندارد.

برای حفظ شکل قوس نباید دندانای اضافه شود.

بایت بیمار در قدام کاملاً بسته بازسازی شود.

گاه جراحی زبان کمک کننده خواهد بود.

۶۸- استقرار نوک کاسپ باکال پرمولر های پایین در دیستال فوساهای پرمولر بالا چه پیامدی دارد؟ (داوسون)

اشکال در حرکت سمت کارگر

اشکال در حرکت سمت غیرکارگر

عدم ثبات لازم در رابطه مرکزی

سایش کاسپ های باکال بالا

۶۹- در کدام مورد به منظور بهبود ظاهر لبخند بیمار، دندانپزشک مجاز است re-contouring را به عنوان تنها درمان انجام دهد؟
(گلدشتاین)

از بین بردن کراودینگ در دندان قدامی دارای ترمیم وسیع

اصلاح خط لبخند معکوس در بیمار با آکلژن Cuspid rise

برداشتن هیپوکلسیفیکاسیون عمقی در بیمار با ریسک پوسیدگی کم

اصلاح زوایای تیز اینسایزورها در بیمار مبتلا به براکسیسم

۷۰- بیماری با کراودینگ خفیف و Supereruption سانتال‌های مندیبل مراجعه نموده است. در صورتیکه طرح درمان Cosmetic contouring باشد، رعایت کدام اصل متضمن نتیجه مطلوب خواهد بود؟ (گلدشتاین)

ایجاد بول در جهت لبیالی در لبه انسیزال دندان‌های دارای لینگوورژن

کوتاه کردن دندان‌های سانتال با حفظ تماس اکلوژالی در حرکات پروتروزیو

فرم دادن دندان‌های malposed به وسیله فرز bulk reduction diamond

کانتورینگ با حفظ تماس اکلوژالی دندان‌های قدامی در موقعیت اینترکاسپال

۷۱- در یک ترمیم آمالگام برای قرار دادن دو عدد پین داخل عاجی Link Plus Minim، کدامیک از اعمال کلینیکی زیر را باید مد نظر قرار بگیرد؟ (آرت)

برای کاهش Torque باید از یک هندپیس low speed و low gear استفاده شود تا حس لامسه افزایش یابد.

برای موازی کردن پین‌ها باید از TMS bending tool استفاده شود و فولکروم در اوریفیس پین قرار گیرد.

فاصله مناسب بین پین‌ها باید سه میلی‌متر در نظر گرفته شود و در سطوح عمودی متفاوتی قرار گیرند.

برای کوتاه کردن پین‌ها باید فرز عمود بر آنها قرار گیرد و ۷/۰ میلی‌متر از طول آنها کوتاه شود.

۷۲- تاثیر جنسیت مذکر و درمان بلیچینگ بر روی خصوصیات نوری دندان ها به ترتیب کدام است؟ (سامیت)

ولیوی بیشتر- کرومای بیشتر

قرمزی بیشتر- زاویه هیوی پایین تر

ولیوی بیشتر- کرومای کمتر

قرمزی بیشتر- زاویه هیوی بالاتر

۷۳- ساخت ونیر به صورت، Two-tier quattro جهت پوشاندن فضای مثلث اینترپروگزیمال چه مزیت تکنیکی دارد؟ (گلدشتاین)

انطباق مارجینال دقیق و Fit مطلوب

امکان افزایش عمق تراش در ناحیه اینترپروگزیمال

پوشاندن مارژین های ونیر توسط خط لبخند بیمار

سهولت و سرعت بیشتر در انجام مراحل ساخت و چسباندن ونیر

۷۴- جهت تعویض رستوریشن های نازیا و معیوب دندان های پرمولر اول یک سمت تا پرمولر اول سمت مقابل، در هر دو فک و ساخت روکش های جدید از چه مبنایی برای انتخاب Texture رستوریشن ارجح است؟ (گلدشتاین)

دندان های خلفی موجود

وکس آپ لابراتواری

سلیقه بیمار

سن بیمار

۷۵- کدام مورد بیانگر تنظیمات اولیه نادرست دوربین DSLR در فتوگرافی دندانپزشکی می باشد؟ (آرت)

Image size: natural

Aperture: f22

White balance: flash

Flash output: non-TTL flash

۷۶- بیماری با هدف پلیچینگ مراجعه نموده است. در معاینه بالینی تعداد زیادی از دندان ها درگیر پوسیدگی فعال هستند. پروتکل مناسب جهت انجام درمان به ترتیب کدام است؟ (سامیت)

ترمیم پوسیدگی های عمیق - پلیچینگ با هیدروژن پراکساید

ترمیم پوسیدگی های عمیق - پلیچینگ با کاربامید پراکساید

پلیچینگ با هیدروژن پراکساید - ترمیم کلیه پوسیدگی ها

پلیچینگ با کاربامید پراکساید - ترمیم کلیه پوسیدگی ها

۷۷- بیمار ۱۵ ساله با ضایعات اپک و سفید سرویکالی متعدد مراجعه نموده است. در معاینه کلینیکی، ضایعات با اسپری هوا تشدید شده و دارای سطح خشن می باشند. پروتکل درمانی اولیه کدام است؟ (آرت)

Composite veneer

Bleaching

Remineralization و Macroabrasion

Remineralization و Microabrasion

۷۸- Suboptimal Polymerization خطای کلینیکی رایج مشترک بین کدام ادهزیوهاست؟ (سامیت)

Two step Etch & Rinse و Three Step Etch & Rinse

Two Step Self Etch و Two step Etch & Rinse

Two Step Self Etch و One Step Self Etch

فقط One Step Self Etch

۷۹- کدامیک از علائم زیر اگر مشاهده شود، به عنوان علامت پاتوگونومیک بولیمیا شناخته می شود؟ (گلدشتاین)

Russell's Sign

Perimylolysis

Tight Lip Posture

Squarish Appearance

۸۰- علت فونتیک غیرقابل قبول بعد از تحویل روکش دندان های قدامی بالا، کدامیک از موارد زیر می باشد؟ (سامیت)

Reduction ناکافی سطح لینگوال

Reduction ناکافی لبه انسیزال

لینگوالی تر قرار گرفتن دندان نسبت به لب

باکالی تر قرار گرفتن دندان نسبت به لب

۸۱- بیماری باروکش های قدیمی سنترال های ماگزینا و شکایت از فاصله ی ایجاد شده بین این دو دندان مراجعه کرده است. اولین گام در طرح درمان کدام است؟ (گلدشتاین)

قرار دادن لیگاتور الاستیک برای حداقل چند هفته بر روی سنترال های ماگزینا

بستن فضای ایجاد شده بین دو سنترال ماگزینا با استفاده از کامپوزیت رزین

حفظ تماس های سنگین در سنتریک و حذف آنها در غیر سنتریک

اکلوزال اجاستمنت سنترال های مندیبل برای حذف تداخلات اکلوزالی و شروع درمان پریودنتال

۸۲- در روش کانتورینگ زیبایی، میزان حداکثر reduction مجاز سطح فاشیال و لبه انسیزال دندان های قدامی Crowded از راست به چپ چند میلی متر است؟ (گلدشتاین)

۰/۲۵ - ۰/۵

۰/۵ - ۱

۰/۵ - ۰/۵

۰/۷۵ - ۰/۵

۸۳- در کدامیک از تصاویر زیر اهمیت Depth of Field بیشتر است؟ (گلدشتاین)

Full Face Smile

Close Up Smile

Retracted Closed

Full Face Profile

۸۴- هنگام تراش جهت پرسن و نیر دندان های قدامی ماگزایلا، در کدام یک از تغییر رنگ ها تراش یک سوم میانی سطح فاسیال بیشتر از یک سوم انسیزال است؟ (سامیت)

تتراسایکلین

فلوروزیس

ترمیم های قبلی

Aging

۸۵- کدام مورد دلیل مشترک بیولوژیک و بیومکانیک تحلیل استخوان در اطراف ایمپلنت های دندان است؟ (میش)

Occlusal trauma

Implant crest module design

Implant body design

Micro movement of components

۸۶- بیماری نیازمند ایمپلنت های متعدد و مجاور هم در ناحیه قدام می باشد. به دلیل ملاحظات بیومکانیک، برای تعیین قطر ایمپلنت ها مشکوک هستیم. کدام نکات باید در مورد قطر ایمپلنت و طراحی پروتزی مدنظر قرار بگیرند؟ (میش)

قطر کوچکتر، اسپلینت پروتزها

قطر بزرگتر، اسپلینت پروتزها

قطر کوچکتر، پروتزها جدا از هم

قطر بزرگتر، پروتزها جدا از هم

۸۷- بیماری با شکایت از درد شدید و مداوم هنگام جویدن در ناحیه ایمپلنت خلفی که یک سال پیش بارگذاری شده، مراجعه می‌کند. در معاینه لقی قابل توجهی وجود ندارد. طرح درمان چیست؟ (میش)

خارج کردن ایمپلنت

کلرگزیدین و رادیوگرافی ۶ ماه بعد

آنتی‌بیوتیک و کاهش استرس

تعویض کراون و جینجیووپلاستی

۸۸- کدام گزینه در مورد ویژگی‌های رستوریشن‌های هایبرید و پرسلن- فلز ترادیشنال متکی بر ایمپلنت درست است؟ (میش)

رستوریشن هایبرید نسبت به پرسلن- فلز آسانتر ترمیم (repair) می‌شود.

Fatigue در رستوریشن هایبرید کمتر از پرسلن- فلز اتفاق می‌افتد.

رستوریشن هایبرید دارای فریم فلزی بزرگتری نسبت به پرسلن- فلز است.

Impact force در رستوریشن هایبرید نسبت به پرسلن- فلز بیشتر است.

۸۹- مولر اول و دوم مندیبل بیماری کشیده شده و مولر سوم غایب است. اگر در ناحیه مزیالی مولر اول استخوان به اندازه کافی جهت قرار دادن دو ایمپلنت با اندازه‌های مناسب و رستوریشن‌های مستقل در ناحیه مولر اول و دوم وجود نداشته باشد. درمان مناسب چیست؟ (میش)

قرار دادن پونتیک معادل سایز پرمولر به صورت کانتی لور روی ایمپلنت دیستالی

قرار دادن پونتیک معادل سایز پرمولر به صورت کانتی لور به دندان طبیعی جلویی

اسپلینت ایمپلنت خلفی با یک اتصال دهنده rigid به دندان طبیعی جلویی

اسپلینت ایمپلنت خلفی با یک اتصال دهنده non-rigid به دندان طبیعی جلویی

۹۰- هنگام جایگزینی پرمولر اول بالا با ایمپلنت باید چه مواردی را مدنظر قرار داد؟ (میش)

زاویه پرمولر دوم- محدودیت ارتفاع عمودی

زاویه پرمولر دوم- محدودیت عرضی ریح

زاویه کانین- محدودیت ارتفاع عمودی

زاویه کانین- محدودیت عرضی ریح

۹۱- چرا هنگام طراحی لبخند دیجیتال، انتقال خط متقاطع از کامپیو تر به کست ضروری است؟ (گلدشتاین)

امکان وکس اپ تشخیصی بر اساس چهره بیمار را می دهد.

نیاز به بررسی میدلاین یا پلن اکلوزال را برطرف می کند.

فاصله لبه اینسیزال دندان ها را تا خط متقاطع مشخص کند.

مشاهده تصویر قبل و بعد از ماک آپ را تسهیل می کند.

۹۲- در قالبگیری دیجیتال در صورت وجود آندرکات کدام روش پیشنهاد می شود؟ (آرت)

بلاک اوت قبل از اسکن

جبران با سمان رزینی

بلاک اوت حین try-in

بلاک اوت حین طراحی رستوریشن

۹۳- در دستورالعمل استفاده از یک بلوک chairside CAD-CAM توضیحات زیر ذکر شده است.

"به دنبال ساخت، نیازی به firing ندارد. مناسب برای ساخت ترمیم‌های یک واحدی می‌باشد. جهت سمان کردن، نیازی به اچ با HF ندارد اما سند بلاست سطح داخلی رستوریشن و استفاده از سمان ادهزیو با تکنیک total-etch توصیه می‌شود" ماهیت ماده این بلوک کدام است؟ (آرت)

Lucite reinforced

Zirconia-reinforced lithium silicate

Lithium silicate

Resilient ceramic

۹۴- در Digital Smile Design تهیه ویدئو کوتاه به چه منظور صورت می‌گیرد؟ (گلدشتاین)

ثبت نمای کامل صورت در حال استراحت، زاویه سه رخ

ثبت نمای کامل صورت، لبخند کشیده و دندان‌های مشخص، زاویه نیم رخ

ثبت نمای فک بالا در حالت دندان‌های فرم کنار زده و دندان‌های مشخص

ثبت پوزیشن لب‌ها در حالت‌های استراحت، لبخند کامل از نمای فرونتال، زاویه سه رخ و نیم رخ

۹۵- بر اساس مطالعه S Srirama و همکاران با عنوان

Effect of deep margin elevation on the pulpal and periodontal health of teeth: A systematic review

رایجترین ماده و تکنیک رستوریتیو مورد استفاده جهت DME کدام است؟

کامپوزیت رزین- Snowplow

رزین مدیفاید گلاس یونومر- Snowplow

کامپوزیت رزین- Incremental

رزین مدیفاید گلاس یونومر- Incremental

۹۶- طبق مطالعه Brackett و همکاران با عنوان

Restoration of Non-carious Cervical Lesions: A Brief Review for Clinicians

در ضایعات NCCL وج شکل، درمان مناسب کدام است؟

اگر عمق ضایعه ۱ میلی‌متر باشد و دندان بدون علامت ولی از نظر زیبایی برای بیمار مهم باشد، درمان گلاس آینومر انجام می‌دهیم.

اگر عمق ضایعه ۱ میلی‌متر دندان علامت‌دار باشد، بدون برداشت عاج اسکروتیک درمان کامپوزیت انجام می‌دهیم.

اگر عمق ضایعه ۲ میلی‌متر قابل ایزوله کردن باشد، برداشت عاج اسکروتیک و سپس درمان کامپوزیت توصیه می‌شود.

اگر عمق ضایعه ۲ میلی‌متر باشد و از نظر ایزولاسیون دشوار، پس از برداشت عاج اسکروتیک درمان گلاس آینومر انجام می‌شود.

۹۷- مطالعه کلینیکال Berkman و همکاران در سال ۲۰۲۴ با عنوان

Effect of an Additional Hydrophobic Adhesive Layer Application on the Clinical Performance of Class V Resin Composite Restorations: An 18-month Randomized Clinical Trial

علی‌رغم موفقیت بسیار مطلوب (بالای ۹۰ درصد) هر دو روش و هر دوباندینگ، در زمان فالو آپ تمامی نمونه‌ها دچار کدام عارضه شدند؟ نویسندگان چه دلیلی برای آن ذکر کردند؟

Marginal Staining، عدم ایجاد roughness در مینا

Marginal Dicing، بیماران دارای اکلوزن قوی

Surface roughness، عدم انجام پالیش مناسب

Color mis-match، ایجاد ترک به مرور زمان

۹۸- بر اساس مطالعه ZHANG و همکاران در سال ۲۰۲۳ با عنوان

Fracture strength and bonding interface morphology of CAD/CAM-fabricated ceramic laminate veneers on bleached enamel treated with two different antioxidants

در صورتیکه نیاز فوری به انجام ونیر سرامیکی بلافاصله پس از بلیچینگ با 40% H2O2 باشد، کدام اقدام برای جبران اثر بلیچینگ براستحکام باند پیشنهاد می شود؟

استفاده از 5% Proanthocyanidine به مدت ۱۲۰ ثانیه

استفاده از 10% Sodium Ascorbate به مدت ۱۲۰ دقیقه

استفاده از 10% Sodium Ascorbate به مدت ۱۲۰ ثانیه

استفاده از 5% Proanthocyanidine به مدت ۱۲۰ دقیقه

۹۹- در مطالعه Pin LV و همکاران در سال ۲۰۲۳ با عنوان

Effect of hot-etching treatment duration on the shear bond strength of zirconiato-resin cement

برای افزایش استحکام باند زیرکونیا و سمان رزینی و استفاده از اسید داغ، کدام زمان و ماده اچینگ نتیجه بهتری دارد؟

۳۰ دقیقه مخلوط اسید هیدروکلریک داغ، متانل و فریک کلراید

۳۰ دقیقه مخلوط اسید فسفریک داغ، متانل و فریک کلراید

۶۰ دقیقه مخلوط اسید هیدروکلریک داغ، متانل و فریک کلراید

۶۰ دقیقه مخلوط اسید فسفریک داغ، متانل و فریک کلراید

۱۰۰- بر طبق مطالعه Mizobuchi و همکاران در سال ۲۰۲۳ تحت عنوان

Influence of the nanostructural characteristics of inorganic fillers on the physical properties of resin cements

افزودن کدام نوع فیلر به سمان رزینی باعث افزایش استحکام باند کششی می شود؟

Porous ZrO₂ spheres

Porous spherical SiO₂ particles

Irregularly-shaped ZrO₂ particles

Nonporous spherical SiO₂ particles

Konkur.in

پاسخ نامه اولیه ورود دندان پزشکی رشته دندان پزشکی ترمیمی

الف	۵۱	الف	۱
ب	۵۲	الف	۲
الف	۵۳	الف	۳
الف	۵۴	ب	۴
ب	۵۵	ج	۵
الف	۵۶	الف	۶
ب	۵۷	ب	۷
ب	۵۸	الف	۸
ب	۵۹	ج	۹
الف	۶۰	الف	۱۰
د	۶۱	الف	۱۱
د	۶۲	ب	۱۲
ب	۶۳	ب	۱۳
ج	۶۴	ب	۱۴
ب	۶۵	ج	۱۵
ج	۶۶	د	۱۶
د	۶۷	الف	۱۷
ب	۶۸	د	۱۸
د	۶۹	ج	۱۹
ب	۷۰	ج	۲۰
د	۷۱	الف	۲۱
د	۷۲	ج	۲۲
الف	۷۳	د	۲۳
د	۷۴	ب	۲۴
الف	۷۵	ب	۲۵
ب	۷۶	ج	۲۶
د	۷۷	الف	۲۷
الف	۷۸	د	۲۸
ب	۷۹	ج	۲۹
الف	۸۰	ج	۳۰
د	۸۱	د	۳۱
ب	۸۲	ب	۳۲
ج	۸۳	ج	۳۳
الف	۸۴	ب	۳۴
ب	۸۵	الف	۳۵
الف	۸۶	ب	۳۶
الف	۸۷	ج	۳۷
الف	۸۸	الف	۳۸
ج	۸۹	ج	۳۹
ج	۹۰	د	۴۰
الف	۹۱	د	۴۱
الف	۹۲	ج	۴۲
د	۹۳	الف	۴۳
د	۹۴	الف	۴۴
الف	۹۵	ج	۴۵
ج	۹۶	ب	۴۶
الف	۹۷	ب	۴۷
ب	۹۸	د	۴۸
ج	۹۹	ج	۴۹
الف	۱۰۰	الف	۵۰